

# Meldung einer Wiederaufnahme des Zusammenlebens

## Wir, die Unterzeichnenden:

1. Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

2. Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

erklären, dass wir seit dem folgenden Datum wieder zusammenleben: \_\_\_\_\_

## Gemeinsame Adresse nach Wiederaufnahme des Zusammenlebens:

*Den neuen Mietvertrag beifügen, falls vorhanden*

Ab dem : \_\_\_\_\_

Bei : \_\_\_\_\_

Strasse : \_\_\_\_\_

Ort : \_\_\_\_\_

Adresse der Kinder: \_\_\_\_\_

## Anmerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Person Nr. 1:

Unterschrift der Person Nr. 2:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_