


# Anmodning om CPR-NR.

Personnr. Geburtsdatum		Statsborgerskab Nationalitet	
Fornavn (fulde navn) Vorname (Volle Name)			
Efternavn (fulde navn) Familiename (Volle Name)			
Adresse Anschrift	(Strasse) (Postleitzahl)		
Civilstand Zivilstand	Gift <input type="checkbox"/> Verheiratet	Ugift <input type="checkbox"/> Ledig	Fraskilt <input type="checkbox"/> Geschieden
Legitimation Ausweis	Pas / Identitetskort <input type="checkbox"/> Paß / Personalausweis	Vielsesattest <input type="checkbox"/> Trauschein	Skilsmisseattest <input type="checkbox"/> Scheidungsattest
Fotokopi skal vedlægges Kopi muss beigelegt werden			
Køn Geschlecht	Mand <input type="checkbox"/> Mann	Kvinde <input type="checkbox"/> Frau	
Føde land Geburtsland		Evt tidligere dansk kommune (arbejde/bopæl) (Arbeit/Wohnsitz) Eventueller früher dänische kommune	
Indtægt i udlandet til dato (Dokumentation skal vedlægges) Einkommen im Ausland bis datum			
Ægtefælle Navn og fødselsdag Name und Geburtsdatum des Gatte / Gattin			
Dato og underskrift (ansøger) Datum und Unterschrift (Antragsteller)			
<b>De underskriver på tro og love at oplysningerne er korrekte.</b> <i>Ich versichere, daß ich die Angaben in diesem Antrag wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe</i>			
Arbejdsgivers navn og adresse			
SE-nr.		Start dato	
Indkomst pr. måned i Danmark			
Dato og underskrift (arbejdsgiver)			
Skattepligten vedrører	Løn / Pension <input type="checkbox"/>	Fast ejendom <input type="checkbox"/>	Andet <input type="checkbox"/>
201:      417:      427:	702:	707:	106:      010:
	Skattecenter Tønder Pioner Alle 1 6270 Tønder	Dato og underskrift	

Udfyldes af ansøger

Antragsteller

Udfyldes af arbejdsgiver

Arbeitgeber

kopie von:

Ausweis  
Arbeitsvertrag

wenn verheiratet:

kopie von:

Trauschein/Heiratskunde  
Meldebescheinigung

kilometer pro tag zwischen wohnsitz und arbeitsplatz: