

Sprechzeiten Mo. Di. u. Fr. 8.00 – 13.00 Uhr
Do. 8.00 – 12.00 u. 13.00 – 18.00 Uhr

Eingangsdatum/ Hdz.

Verwaltungsnummer

Anmeldung einer Tätigkeit als Prostituierte(r) (§ 3 Abs. 1 ProstSchG)

Dieses Feld wird
von der Behörde
ausgefüllt

1. Angaben zur Person	
Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname)	
Geschlecht	
weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> transgender <input type="checkbox"/>	
Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	deutsch <input type="checkbox"/> andere:
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Anschrift der alleinigen Wohnung oder der Hauptwohnung im Sinne des Melderechts	
Hilfsweise: Zustellanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Ort der Tätigkeit Bundesländer oder Kommunen, in denen die Ausübung der Tätigkeit geplant ist	

Ich versichere die Richtigkeit und Aktualität meiner vorstehenden Angaben

Ort, Datum

Unterschrift der o. g. Person