

Tagesstempel der Meldebehörde	Amtl. Vermerke	Abmeldung	<p>Bitte Merkblatt beachten!</p> <p>Bei mehr als vier abzumeldenden Familienangehörigen bitte weiteren Meldeschein verwenden!</p>
-------------------------------	----------------	------------------	--

Bisherige Wohnung				Künftige Wohnung			
Gemeindekennzahl						Gemeindekennzahl	
Tag des Auszugs				Postleitzahl, Gemeinde/Kreis/Land (falls Ausland: Staat)			
Postleitzahl, Gemeinde, Ortsteil				Straße, Hausnummer, Zusätze			
Straße, Hausnummer, Zusätze				Diese Wohnung hat bereits bestanden		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, als	
Die bisherige Wohnung war		alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung <input type="checkbox"/>		Die künftige Wohnung wird		Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung <input type="checkbox"/>	
Weitere Wohnungen				Diese Wohnung war bisher		Diese Wohnung ist künftig	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Zusätze, Postleitzahl, Gemeinde, Kreis)				Haupt-wohnung		alleinige Wohnung	
				Neben-wohnung		Haupt-wohnung	
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

1	Familienname, ggf. Doktorgrad			2	Familienname, ggf. Doktorgrad				
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)				Vornamen (Rufnamen unterstreichen)					
Tag der Geburt			männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>		Tag der Geburt			männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
Geburtsort/Kreis/Land				Geburtsort/Kreis/Land					
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. führend <input type="checkbox"/> Lebenspartn. verstorben <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. aufgeh.				Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. führend <input type="checkbox"/> Lebenspartn. verstorben <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. aufgeh.					
Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:				Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:					
Staatsangehörigkeiten (Bitte alle angeben!) <input type="checkbox"/> deutsche sonstige:				Staatsangehörigkeiten (Bitte alle angeben!) <input type="checkbox"/> deutsche sonstige:					

Minderjährige, ledige Kinder

3	Familienname			4	Familienname				
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)				Vornamen (Rufnamen unterstreichen)					
Tag der Geburt			männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>		Tag der Geburt			männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
Geburtsort/Kreis/Land				Geburtsort/Kreis/Land					
Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:				Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:					
Staatsangehörigkeiten (Bitte alle angeben!) <input type="checkbox"/> deutsche sonstige:				Staatsangehörigkeiten (Bitte alle angeben!) <input type="checkbox"/> deutsche sonstige:					
Datum, Unterschrift einer/eines der Meldepflichtigen				Datum, Unterschrift einer Person mit Betreuungsvollmacht					

Abmeldebestätigung

Bisherige Wohnung

Gemeindekennzahl	PLZ	Gemeinde
	Ortsteil	
Tag des Auszugs	Straße, Hausnummer, Zusätze	

Die bisherige Wohnung war

alleinige Wohnung Hauptwohnung Nebenwohnung

1	Familienname, ggf. Doktorgrad	2	Familienname, ggf. Doktorgrad
Vorname/n - Rufnamen bitte kennzeichnen		Vorname/n - Rufnamen bitte kennzeichnen	

Minderjährige, ledige Kinder

3	Familienname	4	Familienname
Vorname/n - Rufnamen bitte kennzeichnen		Vorname/n - Rufnamen bitte kennzeichnen	

Die oben genannten Personen haben sich heute abgemeldet

Behörde	Ort, Datum	Dienstsiegel/Unterschrift
---------	------------	---------------------------