

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				Die künftige Wohnung wird		Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung <input type="checkbox"/>	
alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung <input type="checkbox"/>				alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>		alleinige Wohnung <input type="checkbox"/>	
				Neben-wohnung <input type="checkbox"/>		Haupt-wohnung <input type="checkbox"/>	
						Neben-wohnung <input type="checkbox"/>	

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

Minderjährige, ledige Kinder

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