

Tagesstempel der Meldebehörde	Bitte die stark umrandete Fläche nicht beschriften!	<h1 style="margin: 0;">Abmeldung</h1> <p style="margin: 0;">bei der Meldebehörde</p> <p style="margin: 0;">(Bitte Hinweise und Erläuterungen beachten)</p>	<input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung
-------------------------------	---	--	---

Bisherige Wohnung →	Gemeindekennzahl ¹	Tag des Auszugs	Postleitzahl	Gemeinde
	Straße, Haus-Nr.			
Künftige Wohnung →	Gemeindekennzahl ¹	Tag des Einzugs	Postleitzahl	Gemeinde
	Straße, Haus-Nr.			
	(PLZ, Gemeinde, Kreis, Land (falls vom Ausland: Staat), Straße, Hausnummer, Adressierzusätze):			

Familienname / Doktorgrad: 1
Vornamen (Rufname unterstreichen): <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum/Geburtsort
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Religionsgesellschaft
Staatsangehörigkeiten (bitte alle angeben): 2
erwerbstätig: 3 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Familienname / Doktorgrad: 2
Vornamen (Rufname unterstreichen): <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum/Geburtsort
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Religionsgesellschaft
Staatsangehörigkeiten (bitte alle angeben): 2
erwerbstätig: 3 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Kinder bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres

Familienname / Doktorgrad: 3
Vornamen (Rufname unterstreichen): <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum/Geburtsort
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Religionsgesellschaft
Staatsangehörigkeiten (bitte alle angeben): 2
erwerbstätig: 3 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Familienname / Doktorgrad: 4
Vornamen (Rufname unterstreichen): <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum/Geburtsort
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Religionsgesellschaft
Staatsangehörigkeiten (bitte alle angeben): 2
erwerbstätig: 3 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Hiermit bestätige ich, dass ich das Merkblatt zur ABMELDUNG erhalten habe.

Ort, Datum

Unterschrift einer/eines der Meldepflichtigen

Tagesstempel der Meldebehörde	Bitte die stark umrandete Fläche nicht beschriften!	Abmeldung bei der Meldebehörde - Abmeldebestätigung -	<input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung
-------------------------------	---	---	---

Bisherige Wohnung →

Gemeindegennzahl	Tag des Auszugs	Postleitzahl,	Gemeinde
Straße, Haus-Nr.			

Familienname / Doktorgrad: _____	1	Familienname / Doktorgrad: _____	2
Vornamen (Rufname unterstreichen): _____		Vornamen (Rufname unterstreichen): _____	

Familienname / Doktorgrad: _____	3	Familienname / Doktorgrad: _____	4
Vornamen (Rufname unterstreichen): _____		Vornamen (Rufname unterstreichen): _____	

Die oben genannte(n) Person(en) hat (haben) sich heute abgemeldet.

Ort, Datum

Meldebehörde
Im Auftrag

Unterschrift