

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 -

Hauptwohnung Nebenwohnung

Bisherige Wohnung →

Gemeindegennzahl	Tag des Auszugs	Postleitzahl,	Gemeinde
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Haus-Nr.			
<input type="text"/>			

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

1

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

2

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

3

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

4

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

Ort, Datum

Meldebehörde
Im Auftrag

Unterschrift