

<h2 style="margin: 0;">Abmeldung bei der Meldebehörde</h2> <p style="margin: 0;">(Bitte in Druckschrift ausfüllen)</p>	Tagesstempel der Meldebehörde
BISHERIGE WOHNUNG (Straße/Platz, Hausnummer) Current Address	KÜNFTIGE WOHNUNG (Straße/Platz, Hausnummer) Future Address
PLZ, Gemeinde ZIP Code, City	Auszugsdatum Date of de-registration
PLZ, Gemeinde, Landkreis, falls Ausland, bitte Staat angeben ZIP Code, City, Country	
Die bisherige Wohnung war <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung	Diese Wohnung ist <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung

I. Die Abmeldung bezieht sich auf folgende Personen

Lfd. Nr.	Familienname (Ehename) ggf. Doktorgrad Family Name	Vorname(n) (Rufname unterstreichen) First Name
1		
2		
3		
4		
5		

Lfd. Nr.	Birth Date Geburtsdatum	Birth Place, Country of Birth Geburtsort (Gemeinde, Landkreis, falls Ausland: bitte auch Staat angeben)	Sex Geschlecht	Familienstand single led. married verh. widowed verw. divorced ges. separated getr. leb.					Lebenspartn. civil union		
				led.	verh.	verw.	ges.	getr. leb.	führ.	aufg.	verst.
1			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lfd. Nr.	Religion Religion	Staatsangehörigkeit(en) Nationality German deutsch andere other	
1		<input type="checkbox"/>	Amtliche Vermerke
2		<input type="checkbox"/>	
3		<input type="checkbox"/>	
4		<input type="checkbox"/>	
5		<input type="checkbox"/>	

II. not required

Falls die künftige Wohnung nur Nebenwohnung ist, hier bitte die Hauptwohnung eintragen.

für Person lfd. Nr.	in: PLZ, Straße, Hausnummer
1 2 3 4 5	
1 2 3 4 5	

not required

Weitere Wohnungen bestehen

für Person lfd. Nr.	in: PLZ, Straße, Hausnummer
1 2 3 4 5	
1 2 3 4 5	

Ort, Datum Place, Date	Unterschrift einer meldepflichtigen Person Signature <div style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold;">X</div>
---	--

Meldebestätigung

Abmeldung

BISHERIGE WOHNUNG (Straße/Platz, Hausnummer)	
PLZ, Gemeinde	Auszugsdatum
Die bisherige Wohnung war <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung	

Die Abmeldung bezieht sich auf folgende Personen:

Lfd. Nr.	Familienname (Ehename) ggf. Doktorgrad	Vorname(n) (Rufname unterstreichen)
1		
2		
3		
4		
5		

Meldebehörde (Stempel, Datum, Unterschrift)