

# Abmeldung

- Bitte Merkblatt beachten
- Bei mehr als vier Familienangehörigen bitte weiteren Meldeschein verwenden

Tagesstempel der Meldebehörde		Amtl. Vermerke	
<b>Bisherige Wohnung</b>		<b>Künftige Wohnung</b>	
Gemeindekennzahl	Bei Angaben zur künftigen Hauptwohnung bitte Nr. 2.1 des Merkblattes beachten		Gemeindekennzahl
Tag des Auszugs		Postleitzahl, Gemeinde, Ortsteil	
Postleitzahl, Gemeinde, Ortsteil		Straße, Hausnummer, Zusätze	
Straße, Hausnummer, Zusätze		Diese Wohnung hat bereits bestanden <input type="checkbox"/> ja, als <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung <input type="checkbox"/>	
Die bisherige Wohnung war	alleinige Wohnung <input type="checkbox"/>	Hauptwohnung <input type="checkbox"/>	Nebenwohnung <input type="checkbox"/>
Die künftige Wohnung wird	alleinige Wohnung <input type="checkbox"/>	Hauptwohnung <input type="checkbox"/>	Nebenwohnung <input type="checkbox"/>

Weitere Wohnungen Anschrift (Straße, Hausnummer, Zusätze, Postleitzahl, Gemeinde, Kreis)	Diese Wohnung war vor der Abmeldung		Diese Wohnung ist künftig		
	Haupt- wohnung <input type="checkbox"/>	Neben- wohnung <input type="checkbox"/>	alleinige Wohnung <input type="checkbox"/>	Haupt- wohnung <input type="checkbox"/>	Neben- wohnung <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>1</b>	Familienname, ggf. Doktorgrad	<b>2</b>	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	
Familien- stand <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.		Familien- stand <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 :	
Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch	sonstige, ggf. mehrere	Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch	sonstige, ggf. mehrere

### Minderjährige, ledige Kinder

<b>3</b>	Familienname, ggf. Doktorgrad	<b>4</b>	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	
Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft :		Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft :	
Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch	sonstige, ggf. mehrere	Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch	sonstige, ggf. mehrere

Datum, Unterschrift einer/eines der Meldepflichtigen	Datum, Unterschrift einer Person mit Betreuungsvollmacht
--	--