

Tagestempel der Meldebehörde	Amtl. Vermerke	<h1 style="margin: 0;">Abmeldung</h1>	<p><u>Bitte Merkblatt beachten!</u></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="radio"/> ja, als <input type="radio"/> nein Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung <input type="checkbox"/>	
Die bisherige Wohnung war <input type="radio"/> alleinige Wohnung	<input type="radio"/> Hauptwohnung	Die künftige Wohnung wird <input type="radio"/> alleinige Wohnung	<input type="radio"/> Hauptwohnung <input type="radio"/> Nebenwohnung

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

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

Minderjährige, ledige Kinder

3 Familienname, ggf. Doktorgrad	4 Familienname, ggf. Doktorgrad
Vorname (Rufname unterstreichen)	
Tag der Geburt	<input type="radio"/> männl. <input type="radio"/> weibl.
Geburtsort/Kreis/Land	
Familienstand <input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> gesch. <input type="radio"/> Lebenspartn. führend <input type="radio"/> Lebenspartn. verstorben <input type="radio"/> verh. <input type="radio"/> verw. <input type="radio"/> Lebenspartn. aufgeh.	
Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:	
Staatsangehörigkeiten (Bitte alle angeben!) <input type="radio"/> deutsche <input type="radio"/> sonstige:	

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