

<h1 style="margin: 0;">Abmeldung bei der Meldebehörde</h1> <p style="margin: 0;">(Bitte in Druckschrift ausfüllen)</p>		Tagesstempel der Meldebehörde
BISHERIGE WOHNUNG (Straße/Platz, Hausnummer)		KÜNFTIGE WOHNUNG (Straße/Platz, Hausnummer)
PLZ, Gemeinde	Auszugsdatum	PLZ, Gemeinde, Landkreis, falls Ausland, bitte Staat angeben
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	Vorname(n) (Rufname unterstreichen)
1		
2		
3		
4		
5		

Lfd. Nr.	Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde, Landkreis, falls Ausland: bitte auch Staat angeben)	Geschlecht			Familienstand					Lebenspartn.		
			m	w	led.	verh.	verw.	ges.	getr. leb.	führ.	aufg.	verst.	
1			<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"/>
2			<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"/>
3			<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"/>
4			<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"/>
5			<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"/>

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

II.

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	

Weitere Wohnungen bestehen

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

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