

|  |                                      |  |  |  |  |                        |  |                              |    |  |    |
|--|--------------------------------------|--|--|--|--|------------------------|--|------------------------------|----|--|----|
| <b>Abmeldung einer</b><br><input type="checkbox"/> einzigen oder Hauptwohnung<br><input type="checkbox"/> Nebenwohnung |                                      | Tagesstempel der Meldebehörde  |  |  |  |                        | <b>Ausfertigung für die Meldebehörde</b> |                              |    |  |    |
| <b>Angaben zur Wohnung</b>   |                                      | PLZ, Gemeinde, ggf. Ortsteile<br>Straße, Hausnr., Adressierungszusätze<br>(Auslandsanschrift unstrukturiert mit Namen) |  |  |  | die Wohnung war bisher |  | wird die Wohnung beibehalten |    | die Wohnung - soll sein - soll bleiben |    |
| <b>Bisherige Wohnung</b>   | <b>Auszug am</b><br>(Tag Monat Jahr) |  |  |  |  | HW                     | NW                                       | nein                         | ja | HW                                     | NW |
| <b>Neue oder weiter bestehende Hauptwohnung oder einzige Wohnung</b>   |                                      |  |  |  |  |                        |  |                              |    |  |    |

| Die Abmeldung bezieht sich auf die folgenden Personen: |                                  |            |         |   |                                  |   |  |  |  |  |
|--|----------------------------------|------------|---------|---|----------------------------------|---|--|--|--|--|
| Lfd. Nr.   | Familiename<br>(ggf. Doktorgrad) | Vorname(n) | Geschl. |   | Geburtsdatum<br>(Tag Monat Jahr) | Geburtsort<br>(wenn im Ausland, bitte auch Staat angeben) |  |  |  |  |
|  |                                  |            | m       | w |                                  |   |  |  |  |  |
| 1  |                                  |            |         |   |                                  |   |  |  |  |  |
| 2  |                                  |            |         |   |                                  |   |  |  |  |  |
| 3  |                                  |            |         |   |                                  |   |  |  |  |  |
| 4  |                                  |            |         |   |                                  |   |  |  |  |  |
| 5  |                                  |            |         |   |                                  |   |  |  |  |  |
| 6  |                                  |            |         |   |                                  |   |  |  |  |  |

| Lfd. Nr. | Religion<br>(siehe Erläuterungen) | Familienstand<br>LD, VH, VW, GS,<br>LP, LV, LA, NB | Staatsangehörigkeit(en) |  |
|----------|-----------------------------------|--|-------------------------|--|
|          |                                   |  |                         |  |
| 1        |                                   |  |                         |  |
| 2        |                                   |  |                         |  |
| 3        |                                   |  |                         |  |
| 4        |                                   |  |                         |  |
| 5        |                                   |  |                         |  |
| 6        |                                   |  |                         |  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Meldebehörde</b><br>(Ort, Datum, Stempel, Unterschrift) | <b>Meldepflichtige Person</b><br>Unterschrift |
|--|---|