

| | | | | | |
|---|-------------------------|--------------------------------------|---|-------------------------------|---|
| Bitte Ausfüllanleitung beachten! Verwenden Sie bei mehr als 4 abzumeldenden Personen bitte weitere Meldescheine! | | | | Tagesstempel der Meldebehörde | |
| ABMELDUNG bei der Meldebehörde | | | | | |
| Tag des Auszugs: | | Gemeindeschlüssel | | Gemeindeschlüssel | |
| Bisherige Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk) | | | Künftige Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk) | | |
| (PLZ, Ort, Gemeinde) | | | (PLZ, Ort, Gemeinde, Landkreis; bei Wegzug ins Ausland auch Staat angeben) | | |
| Die bisherige Wohnung war im Bereich des Bundesgebietes die <input type="checkbox"/> einzige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung | | | | | |
| Weitere Wohnung im Bundesgebiet (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk) | | | Diese Wohnung ist | | |
| PLZ, Ort, Gemeinde | | | <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung | | |
| Weitere Wohnung im Bundesgebiet (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk) | | | Diese Wohnung ist | | |
| PLZ, Ort, Gemeinde | | | <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung | | |
| Für Personen, die weitere oder andere Wohnungen benutzen, sowie für Personen mit unterschiedlichen Haupt und Nebenwohnungen, ist ein eigener Abmeldeschein zu verwenden | | | | | |
| Lfd. Nr. | Familienname, (Ehename) | | Frühere Namen (z.B. Geburtsname) | | Vorname(n) (Rufname unterstreichen) |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| Lfd. Nr. | Doktorgrad | Familienstand | Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W | Geburtsdatum | Geburtsort (Gemeinde, Landkreis, falls Ausland: auch Staat) |
| 1 | | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W | | |
| 2 | | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W | | |
| 3 | | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W | | |
| 4 | | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W | | |
| Lfd. Nr. | Staatsangehörigkeit(en) | Religion * siehe Ausfüllanleitung | Datum und Ort der Eheschließung/der Begründung der Lebenspartnerschaft | | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| Gesetzliche Vertreter (Vor- und Familiennamen, Doktorgrad, Geburtsdatum, Anschrift) | | | | | |
| Ort, Datum | | | Unterschrift der meldepflichtigen Person | | |

Wenn Sie ins Ausland fortziehen, müssen Sie sich abmelden.