

Tagesstempel der Meldebehörde

Bitte die stark umrandete Fläche nicht beschriften !

Abmeldung bei der Meldebehörde

Hauptwohnung Nebenwohnung

Bisherige Wohnung	Gemeindekennzahl ①	Tag des Auszugs	Postleitzahl,	Gemeinde
	05.911.000			Bochum
Straße, Haus-Nr.				

Künftige Wohnung	Gemeindekennzahl ①	Tag des Einzugs	Postleitzahl,	Gemeinde
Straße, Haus-Nr.				
(PLZ, Gemeinde, Kreis, Land (falls vom Ausland: Staat), Straße, Hausnummer, Adressierzusätze)				

Familienname/Doktorgrad	1
Vornamen (Rufname unterstreichen)	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum /Geburtsort	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Religionsgesellschaft	
Staatsangehörigkeiten (bitte alle angeben) ②	
erwerbstätig: ③	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Familienname/Doktorgrad	2
Vornamen (Rufname unterstreichen)	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum /Geburtsort	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Religionsgesellschaft	
Staatsangehörigkeiten (bitte alle angeben) ②	
erwerbstätig: ③	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Kinder bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres

Familienname/Doktorgrad	3
Vornamen (Rufname unterstreichen)	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum /Geburtsort	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Religionsgesellschaft	
Staatsangehörigkeiten (bitte alle angeben) ②	
erwerbstätig: ③	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Familienname/Doktorgrad	4
Vornamen (Rufname unterstreichen)	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum /Geburtsort	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Religionsgesellschaft	
Staatsangehörigkeiten (bitte alle angeben) ②	
erwerbstätig: ③	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ort, Datum

Unterschrift einer/eines Meldepflichtigen