

Bei mehr als vier abzumeldenden Familienangehörigen bitte weiteren Meldeschein verwenden!

Bisherige Wohnung

Gemeindekennzahl	Tag des Auszugs date of moving out	Postleitzahl postcode	Gemeinde, Ortsteil district (e.g. Querenburg)
Straße, Hausnummer, Zusätze name of the street, number of the house		Die bisherige Wohnung war This apartment was your... <input checked="" type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung	

Künftige Wohnung future apartment

...only apartment, no other apartment in Germany

Gemeindekennzahl	Falls Ausland: Staat name of nation	Postleitzahl postcode	Gemeinde, Kreis, Land district, country
Straße, Hausnummer, Zusätze name of the street, number of the house		Diese Wohnung hat bereits bestanden <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, als <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung	
		Die künftige Wohnung wird <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung	

Weitere Wohnungen

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

1. meldepflichtige Person

Name surname	Vorname(n) first name	Geburtsdatum date of birth	Geburtsort/Kreis/Land city and country of birth
Geschlecht gender <input type="checkbox"/> männl. male <input type="checkbox"/> weiblich female		Staatsangehörigkeit(en) citizenship	Zugehörigkeit zu einer Religionsgemeinschaft religion
Familienstand marital status <input type="checkbox"/> ledig single <input type="checkbox"/> verheiratet married <input type="checkbox"/> geschieden divorced <input type="checkbox"/> verwitwet widowed <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben common law spouse annulled <input type="checkbox"/> Lebenspartner(in) verstorben common law spouse passed away			

2. meldepflichtige Person

Name	Vorname(n)	Geburtsdatum	Geburtsort/Kreis/Land
Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weiblich		Staatsangehörigkeit(en)	Zugehörigkeit zu einer Religionsgemeinschaft
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben <input type="checkbox"/> Lebenspartner(in) verstorben			

Minderjährige Kinder - 1. Kind First Child

Name	Vorname(n)	Geburtsdatum	Geburtsort/Kreis/Land
Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weiblich		Staatsangehörigkeit(en)	Zugehörigkeit zu einer Religionsgemeinschaft

Minderjährige Kinder - 2. Kind Second Child

Name	Vorname(n)	Geburtsdatum	Geburtsort/Kreis/Land
Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weiblich		Staatsangehörigkeit(en)	Zugehörigkeit zu einer Religionsgemeinschaft

Datum date

Unterschrift(en) des/der Meldepflichtigen signature