

# Abmeldung

Bei mehr als vier abzumeldenden Familienangehörigen bitte weiteren Meldeschein verwenden!

## Bisherige Wohnung

Gemeindekennzahl	Tag des Auszugs	Postleitzahl	Gemeinde, Ortsteil
Straße, Hausnummer, Zusätze		<b>Die bisherige Wohnung war</b> <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung	

## Künftige Wohnung

Gemeindekennzahl	Falls Ausland: Staat	Postleitzahl	Gemeinde, Kreis, Land
Straße, Hausnummer, Zusätze		<b>Diese Wohnung hat bereits bestanden</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, als <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung	
		<b>Die künftige Wohnung wird</b> <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	Vorname(n)	Geburtsdatum	Geburtsort/Kreis/Land
Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weiblich		Staatsangehörigkeit(en)	Zugehörigkeit zu einer Religionsgemeinschaft
<b>Familienstand</b> <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			

## 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
<b>Familienstand</b> <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

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

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

Datum

Unterschrift(en) des/der Meldepflichtigen