

Abmeldung

De-registration

 Bei mehr als vier abzumeldenden Familienangehörigen bitte weiteren
 Meldeschein verwenden!

Please use another de-registration form if more than four family members are to be de-registered.

Bisherige Wohnung

Gemeindekennzahl municipality code	Tag des Auszugs date of moving out	Postleitzahl postcode	Gemeinde, Ortsteil district (e.g. Querenburg)
Straße, Hausnummer, Zusätze street name, house number, additional info		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

Gemeindekennzahl	Falls Ausland: Staat name of nation	Postleitzahl postcode	Gemeinde, Kreis, Land municipality, district, country	
Straße, Hausnummer, Zusätze name of the street, number of the house		Diese Wohnung hat bereits bestanden this apartment already existed: <input type="checkbox"/> nein no <input type="checkbox"/> ja, als yes, as <small>your main residence secondary residence</small> Die künftige Wohnung wird <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung		

Weitere Wohnungen (other apartments)

Anschrift (Straße, Hausnummer, Zusätze, Postleitzahl, Gemeinde, Kreis)	Diese Wohnung war bisher	Diese Wohnung ist künftig		
	Hauptwohnung	Nebenwohnung	alleinige Wohnung	Hauptwohnung
	<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(s)	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

underage children - 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

underage children - second child

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