

Abmeldung gemäß Bundesmeldegesetz

Ausfertigung für die Meldebehörde

Bei mehr als vier Familienangehörigen
bitte weiteren Meldeschein verwenden !

Tagestempel der Meldebehörde

Amtliche Vermerke

Bisherige Wohnung		Künftige Wohnung	
Gemeindekennzahl		Gemeindekennzahl	
Tag des Auszugs		Postleitzahl, Gemeinde, Kreis, Land (falls Ausland: Staat)	
Postleitzahl, Gemeinde, Ortsteil		Straße, Hausnummer, Zusätze	
Straße, Hausnummer, Zusätze		Diese Wohnung hat bereits bestanden <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, als <input type="checkbox"/> Hauptwhg. <input type="checkbox"/> Nebenwhg.	
Die bisherige Wohnung war <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <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 (in Deutschland) Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Zusätze, Kreis)	Diese Wohnung war bisher		Diese Wohnung ist künftig		
	Hauptwohnung	Nebenwohnung	alleinige Wohnung	Hauptwohnung	Nebenwohnung
	<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"/>

Telefonnummer :

1	Familienname, ggf. Doktorgrad, Passname	2	Familienname, ggf. Doktorgrad, Passname
Vorname/n (Rufnamen unterstreichen) <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.		Vorname/n (Rufnamen unterstreichen) <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	
Tag der Geburt		Tag der Geburt	
Geburtsort, Kreis, Land		Geburtsort, Kreis, Land	
Geburtsname		Geburtsname	
Ordens-/Künstlernamen		Ordens-/Künstlernamen	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> LP führend <input type="checkbox"/> LP verstorben <input type="checkbox"/> verheir. <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> LP aufgehoben		Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> LP führend <input type="checkbox"/> LP verstorben <input type="checkbox"/> verheir. <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> LP aufgehoben	
Zugehörigkeit zu einer Religionsgemeinschaft: Religion		Zugehörigkeit zu einer Religionsgemeinschaft: Religion	
Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben !) <input type="checkbox"/> deutsche Sonstige Staatsangehörigkeit/en		Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben !) <input type="checkbox"/> deutsche Sonstige Staatsangehörigkeit/en	

Minderjährige, ledige Kinder

3	Familienname, Passname	4	Familienname, Passname
Vorname/n (Rufnamen unterstreichen) <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.		Vorname/n (Rufnamen unterstreichen) <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	
Tag der Geburt		Tag der Geburt	
Geburtsort, Kreis, Land		Geburtsort, Kreis, Land	
Zugehörigkeit zu einer Religionsgemeinschaft: Religion		Zugehörigkeit zu einer Religionsgemeinschaft: Religion	
Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben !) <input type="checkbox"/> deutsche Sonstige Staatsangehörigkeit/en		Staatsangehörigkeiten (Bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben !) <input type="checkbox"/> deutsche Sonstige Staatsangehörigkeit/en	

1. Meldebehörde (PLZ, Ort, Datum, Stempel, Unterschrift)	2. Meldepflichtige Person oder Person mit Betreuungsvollmacht (Datum, Unterschrift)
i.A.	