

Tagesstempel der Meldebehörde	Abmeldung	Amtliche Vermerke
-------------------------------	------------------	-------------------

Bisherige Wohnung		Künftige Wohnung	
Gemeindekennzahl	Gemeindekennzahl		
Tag des Auszugs	Postleitzahl, Gemeinde, Kreis, Land		
Postleitzahl, Gemeinde, Ortsteil	Straße, Hausnummer, Zusätze		
Straße, Hausnummer, Zusätze	Diese Wohnung hat <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, als: <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung		
Die bisherige Wohnung ist <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 (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Gemeinde, Kreis)	Diese Wohnung war		Wohnung ist künftig	
	Hauptwohnung	Nebenwohnung	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"/>

1	Familienname, ggf. Doktorgrad Passname	
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	
	Geburtsname	
	Geschlecht	
	Tag, Ort, Land der Geburt	
	Religionsgesellschaft	
	Staatsangehörigkeiten	
	Ordens-, Künstlurname	

2	Familienname, ggf. Doktorgrad Passname	Familienmitglied ist:
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	
	Geburtsname	
	Geschlecht	
	Tag, Ort, Land der Geburt	
	Religionsgesellschaft	
	Staatsangehörigkeiten	
	Ordens-, Künstlurname	

3	Familienname, ggf. Doktorgrad Passname	Familienmitglied ist:
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	
	Geburtsname	
	Geschlecht	
	Tag, Ort, Land der Geburt	
	Religionsgesellschaft	
	Staatsangehörigkeiten	
	Ordens-, Künstlurname	

Ort, Datum

Unterschrift einer/eines der Meldepflichtigen oder einer Person mit Betreuungsvollmacht