

| | | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|--|-----------------------------------|----|------------------------------|----|--|----|
| Abmeldung einer <input type="checkbox"/> einzigen oder Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung | | Tagesstempel der Meldebehörde | Ausfertigung für die Meldebehörde | | | | | |
| Angaben zur Wohnung | | PLZ, Gemeinde, ggf. Ortsteile Straße, Hausnr., Adressierungszusätze (Auslandsanschrift unstrukturiert mit Namen) | die Wohnung war bisher | | wird die Wohnung beibehalten | | die Wohnung - soll sein - soll bleiben | |
| Bisherige Wohnung | Auszug am (Tag Monat Jahr) | | HW | NW | nein | ja | HW | NW |
| Neue oder weiter bestehende Hauptwohnung oder einzige Wohnung | | | | | | | | |

| Die Abmeldung bezieht sich auf die folgenden Personen: | | | | | |
|--|-----------------------------------|------------|---------|----------------------------------|---|
| Lfd. Nr. | Familienname (ggf. Doktorgrad) | Vorname(n) | Geschl. | Geburtsdatum (Tag Monat Jahr) | Geburtsort (wenn im Ausland, bitte auch Staat angeben) |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |

| Lfd. Nr. | Religion (siehe Erläuterungen) | Familienstand LD, VH, VW, GS, LP, LV, LA, NB | Staatsangehörigkeit(en) |
|----------|-----------------------------------|--|-------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

| | |
|--|---|
| Meldebehörde (Ort, Datum, Stempel, Unterschrift) | Meldepflichtige Person Unterschrift |
|--|---|

| | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|--|--|--|----|----|----|
| Amtliche Meldebestätigung für die Abmeldung | | Tagesstempel der Meldebehörde | | Ausfertigung für die meldepflichtige Person | | | |
| Angaben zur Wohnung | | PLZ, Gemeinde, ggf. Ortsteile Straße, Hausnr., Adressierungszusätze | | AW = Alleinige Wohnung HW = Hauptwohnung NW = Nebenwohnung | | | |
| Bisherige Wohnung | Auszug am (Tag Monat Jahr) | | | | AW | HW | NW |

| Die Abmeldung bezieht sich auf die folgenden Personen: | | | |
|--|---------------------------------------|----------------|------------------|
| Lfd. Nr. | (1) Familienname (ggf. Doktorgrad) | (2) Vorname(n) | (4) Geburtsdatum |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

Die oben aufgeführte(n) Person(en) hat/haben sich am abgemeldet.

Meldebehörde
(Ort, Datum, Stempel, Unterschrift)