

| | | | | | |
|--|--|--|---------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Tagesstempel | Amtl. Vermerke | <h1 style="margin: 0;">Abmeldung</h1> | | | |
| Bisherige Wohnung | | Künftige Wohnung | | | |
| Gemeindegennzahl | | Gemeindegennzahl | | | |
| 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"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung | | | |
| 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 (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Zusätze) | | Diese Wohnung war | | Wohnung ist künftig | |
| | | Haupt- wohnung | Neben- 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"/> |
| 1 | Familienname, ggf. Doktorgrad Passname | | | | |
| Vornamen (Rufnamen unterstreichen) | | | | | |
| Geburtsname | | | | | |
| Geschlecht | | | | | |
| Tag, Ort, Land der Geburt | | | | | |
| Religionsgesellschaft | | | | | |
| Staatsangehörigkeiten | | | | | |
| Ordens- Künstlername | | | | | |
| 2 | Familienname, ggf. Doktorgrad Passname | Familienmitglied ist: | | | |
| Vornamen (Rufnamen unterstreichen) | | | | | |
| Geburtsname | | | | | |
| Geschlecht | | | | | |
| Tag, Ort, Land der Geburt | | | | | |
| Religionsgesellschaft | | | | | |
| Staatsangehörigkeiten | | | | | |
| Ordens- Künstlername | | | | | |
| 3 | Familienname, ggf. Doktorgrad Passname | Familienmitglied ist: | | | |
| Vornamen (Rufnamen unterstreichen) | | | | | |
| Geburtsname | | | | | |
| Geschlecht | | | | | |
| Tag, Ort, Land der Geburt | | | | | |
| Religionsgesellschaft | | | | | |
| Staatsangehörigkeiten | | | | | |
| Ordens- Künstlername | | | | | |
| Datum, Unterschrift eines/einer der Meldepflichtigen oder einer Person mit Betreuungsvollmacht | | | | | |
| | | | | | |

| | |
|--------------|-----------------------------|
| Tagesstempel | <h1>Abmeldebestätigung</h1> |
|--------------|-----------------------------|

Bisherige Wohnung

| |
|-------------------------|
| Gemeindekennzahl |
|-------------------------|

| | |
|-----------------|----------------------------------|
| Tag des Auszugs | Postleitzahl, Gemeinde, Ortsteil |
| | Straße, Hausnummer, Zusätze |

| | | | |
|----------|---------------------------------|--|----------------|
| 1 | Familiename, ggf. Doktorgrad | | |
| | Passname | | Tag der Geburt |

| | |
|---------------------------------------|--|
| Vornamen (Rufnamen unterstreichen) | |
|---------------------------------------|--|

| | | | |
|----------|---------------------------------|--|----------------|
| 2 | Familiename, ggf. Doktorgrad | | |
| | Passname | | Tag der Geburt |

| | |
|---------------------------------------|--|
| Vornamen (Rufnamen unterstreichen) | |
|---------------------------------------|--|

| | | | |
|----------|---------------------------------|--|----------------|
| 3 | Familiename, ggf. Doktorgrad | | |
| | Passname | | Tag der Geburt |

| | |
|---------------------------------------|--|
| Vornamen (Rufnamen unterstreichen) | |
|---------------------------------------|--|

| | | | |
|----------|---------------------------------|--|----------------|
| 4 | Familiename, ggf. Doktorgrad | | |
| | Passname | | Tag der Geburt |

| | |
|---------------------------------------|--|
| Vornamen (Rufnamen unterstreichen) | |
|---------------------------------------|--|

| | | | |
|----------|---------------------------------|--|----------------|
| 5 | Familiename, ggf. Doktorgrad | | |
| | Passname | | Tag der Geburt |

| | |
|---------------------------------------|--|
| Vornamen (Rufnamen unterstreichen) | |
|---------------------------------------|--|

| | | | |
|----------|---------------------------------|--|----------------|
| 6 | Familiename, ggf. Doktorgrad | | |
| | Passname | | Tag der Geburt |

| | |
|---------------------------------------|--|
| Vornamen (Rufnamen unterstreichen) | |
|---------------------------------------|--|

Die oben genannte(n) Person(en) hat/haben sich heute abgemeldet.

| |
|---|
| Datum, Unterschrift der Meldebehörde |
| Im Auftrag |