

Abmeldung gemäß Bundesmeldegesetz

Ausfertigung für die Meldebehörde

Bei mehr als vier Familienangehörigen
bitte weiteren Meldeschein verwenden!

Tagesstempel 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"/>

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	Geburtsort, Kreis, Land	Tag der Geburt	Geburtsort, Kreis, Land
Geburtsname	Ordens-/Künstlernamen	Geburtsname	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	Geburtsort, Kreis, Land	Tag der Geburt	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.	