

		Abmeldung bei der Meldebehörde	Die nachstehenden Daten werden aufgrund der §§ 23 Abs.1, 17 und 3 des Bundesmeldegesetzes (BMG) erhoben. Stark umrandete Felder bitte nicht ausfüllen		Beim Umzug im Bezirk der gleichen Meldebehörde nicht erforderlich
Tagesstempel der Meldebehörde	Amtliche Vermerke	Bei mehr als 4 abzumeldenden Personen bitte weiteren Meldeschein verwenden			
Bisherige Wohnung	Tag des Auszugs	Straße, Hausnummer (ev. Zusätze)			Diese Wohnung war <input type="checkbox"/> Alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung
Gemeindekennzahl	PLZ, Wohnort				

Hinweis zur künftigen und zu den weiteren Wohnungen

Künftige Wohnung	Straße, Hausnummer (ev. Zusätze)				Diese Wohnung wird	
Gemeindekennzahl	PLZ, Gemeinde, Kreis, falls Ausland: Staat				<input type="checkbox"/> Alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung	
Diese Wohnung hat bereits bestanden <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, als <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung						
Weitere Wohnungen	Straße, Hausnummer (ev. Zusätze), PLZ, Gemeinde Kreis				Diese Wohnung	
					war vor der Abmeldung	ist künftig
					Hauptw.	Nebenw.
					Hauptw.	Nebenw.
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Familienname, Doktorgrade		1
Vornamen (Rufname unterstreichen)		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Tag der Geburt		
Geburtsort / Kreis / falls Ausland: Staat		
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden		
Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> sonst. <input type="checkbox"/> keine		
Staatsangehörigkeit sonstige (ggf. mehrere)	Erwerbstätigkeit	
<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Familienname, Doktorgrade		2
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Tag der Geburt		
Geburtsort / Kreis / falls Ausland: Staat		
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden		
Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> sonst. <input type="checkbox"/> keine		
Staatsangehörigkeit sonstige (ggf. mehrere)	Erwerbstätigkeit	
<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Ledige Kinder

Familienname, Doktorgrade		3
Vornamen (Rufname unterstreichen)		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Tag der Geburt		
Geburtsort / Kreis / falls Ausland: Staat		
Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> sonst. <input type="checkbox"/> keine		
Staatsangehörigkeit sonstige (ggf. mehrere)	Erwerbstätigkeit	
<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Familienname, Doktorgrade		4
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Tag der Geburt		
Geburtsort / Kreis / falls Ausland: Staat		
Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> sonst. <input type="checkbox"/> keine		
Staatsangehörigkeit sonstige (ggf. mehrere)	Erwerbstätigkeit	
<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ort, Datum		

Unterschrift der/des Meldepflichtigen