

Tagesstempel der Meldebehörde	Amtl. Vermerke	Abmeldung	Bitte Merkblatt beachten. Bei mehr als vier abzumeldenden Familienangehörigen bitte weiteren Meldeschein verwenden.
-------------------------------	----------------	------------------	---

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"/> ja, als <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung <input type="checkbox"/>
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		
Anschrift (Straße, Hausnummer, Zusätze, Postleitzahl, Gemeinde, Kreis)	Diese Wohnung war bisher Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung <input type="checkbox"/>	Diese Wohnung ist künftig alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung <input type="checkbox"/>

1 Familienname, ggf. Doktorgrad	2 Familienname, ggf. Doktorgrad
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)
Tag der Geburt	Tag der Geburt
Geburtsort / Land	Geburtsort / Land
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh., <input type="checkbox"/> gesch. verw., <input type="checkbox"/> Lebenspartn. führend <input type="checkbox"/> Lebenspartn. aufgeh., <input type="checkbox"/> Lebenspartn. verstorben	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh., <input type="checkbox"/> gesch. verw., <input type="checkbox"/> Lebenspartn. führend <input type="checkbox"/> Lebenspartn. aufgeh., <input type="checkbox"/> Lebenspartn. verstorben
Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft	Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft
Staatsangehörigkeit(en)	Staatsangehörigkeit(en)
<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> deutsch

Minderjährige, ledige Kinder

3 Familienname	4 Familienname
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)
Tag der Geburt	Tag der Geburt
Geburtsort / Land	Geburtsort / Land
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh., <input type="checkbox"/> gesch. verw., <input type="checkbox"/> Lebenspartn. führend <input type="checkbox"/> Lebenspartn. aufgeh., <input type="checkbox"/> Lebenspartn. verstorben	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh., <input type="checkbox"/> gesch. verw., <input type="checkbox"/> Lebenspartn. führend <input type="checkbox"/> Lebenspartn. aufgeh., <input type="checkbox"/> Lebenspartn. verstorben
Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft	Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft
Staatsangehörigkeit(en)	Staatsangehörigkeit(en)
<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> deutsch

Datum, Unterschrift einer / eines der Meldepflichtigen	Datum, Unterschrift einer Person mit Betreuungsvollmacht

- Urheberrechtlich geschützt -
Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!

(06030)

Deutscher Gemeindeverlag
W. Kohlhammer GmbH
Bestell-Fax: (01 80) 5 10 66 02 E-Mail: dgk@kohlhammer.de