

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

<b>Bisherige Wohnung</b>	<b>Künftige Wohnung</b>
Gemeindekennzahl <input style="width:90%;" type="text"/>	Gemeindekennzahl <input style="width:90%;" type="text"/>
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"/> <b>Hauptwohnung</b> <input type="checkbox"/> <b>Nebenwohnung</b> <input type="checkbox"/> <b>nein</b>
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

<b>Weitere Wohnungen</b>		
Anschrift (Straße, Hausnummer, Zusätze, Postleitzahl, Gemeinde, Kreis)	Diese Wohnung war bisher	Diese Wohnung ist künftig
<input style="width:100%;" type="text"/>	Haupt-wohnung <input type="checkbox"/> Neben-wohnung <input type="checkbox"/>	alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Haupt-wohnung <input type="checkbox"/> Neben-wohnung <input type="checkbox"/>
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

<b>1</b> Familienname, ggf. Doktorgrad	<b>2</b> Familienname, ggf. Doktorgrad
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)
Tag der Geburt <input style="width:20%;" type="text"/>	Tag der Geburt <input style="width:20%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsort / Land	Geburtsort / Land
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. führend <input type="checkbox"/> Lebenspartn. verstorben <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. aufgeh.	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. führend <input type="checkbox"/> Lebenspartn. verstorben <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> Lebenspartn. aufgeh.
Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft	Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft
Staatsangehörigkeit(en)	Staatsangehörigkeit(en)
<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> deutsch
sonstige (bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!)	sonstige (bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!)

**Minderjährige, ledige Kinder**

<b>3</b> Familienname	<b>4</b> Familienname
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)
Tag der Geburt <input style="width:20%;" type="text"/>	Tag der Geburt <input style="width:20%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsort / Land	Geburtsort / Land
Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft	Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft
Staatsangehörigkeit(en)	Staatsangehörigkeit(en)
<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> deutsch
sonstige (bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!)	sonstige (bitte alle Staatsangehörigkeiten angeben!)

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

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

(06/03/0)

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