

Tagesstempel	Amtl. Vermerke	<h1 style="margin:0;">Abmeldung</h1>	
--------------	----------------	--------------------------------------	--

Bisherige Wohnung	Künftige Wohnung
<b>Gemeindekennzahl</b>	<b>Gemeindekennzahl</b>
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	
	Hauptwohnung	Nebenwohnung	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"/>

<b>1</b>	Familienname, ggf. Doktorgrad Passname	
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	
	Geburtsname	
	Geschlecht	
	Tag, Ort, Land der Geburt	
	Religionsgesellschaft	
	Staatsangehörigkeiten	
	Ordens- Künstlernamen	

<b>2</b>	Familienname, ggf. Doktorgrad Passname	Familienmitglied ist:
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	
	Geburtsname	
	Geschlecht	
	Tag, Ort, Land der Geburt	
	Religionsgesellschaft	
	Staatsangehörigkeiten	
	Ordens- Künstlernamen	

<b>3</b>	Familienname, ggf. Doktorgrad Passname	Familienmitglied ist:
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	
	Geburtsname	
	Geschlecht	
	Tag, Ort, Land der Geburt	
	Religionsgesellschaft	
	Staatsangehörigkeiten	
	Ordens- Künstlernamen	

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