

**Abmeldung bei der Meldebehörde**

Die Daten werden aufgrund §11 Abs. 1 Nr. 3 des Nieders. Meldegesetzes erhoben. Bitte beachten Sie die Hinweise.

→  mit Hauptwohnung oder alleiniger Wohnung

→  mit Nebenwohnung

**1 Bisherige (abgemeldete) Wohnung**

Tag des Auszugs  Gemeindegeschlüssel

Straße, Platz, Haus-Nr.   
PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil

**2 Neue Wohnung**

Straße, Platz, Haus-Nr.  Gemeindegeschlüssel   
Landkreis   
PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil  Bundesland bzw. Staat, falls Ausland

**3 Weitere Wohnung(en) / Wohnungsstatus**

1 Straße, Platz, Haus-Nr.   
PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil   
2 Straße, Platz, Haus-Nr.   
PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil

Bisherige Hauptwohnung war

Künftige Hauptwohnung ist

die unter  1  abgemeldete Wohnung  die weitere Wohnung  unter  3  1  oder  unter  3  2  bitte ankreuzen →  die neue Wohnung  unter  2  die weitere Wohnung  unter  3  1  oder  unter  3  2

**4 Folgende Personen werden abgemeldet:**

Lfd. Nr.	Familienname	Vorname(n)	Geburtstag	erwerbstätig
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**5 Datum und Unterschrift der abgemeldeten Person**

Tagesstempel der Meldebehörde

Von der Meldebehörde auszufüllen, falls dieser Vordruck zur Datenübermittlung an das Nds. Landesamt für Statistik verwendet werden soll.

Lfd. Nr.	Geschlecht	Familienstand				Staatsangehörigkeit(en)		Religionsgesellschaft			
		ledig	verh.	verw.	gesch.	deutsch	andere	evangelisch ev.-luth.	ev.-ref.	katholisch röm.-kath. altkath.	sonstige/keine
1	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<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"/>
2	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<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"/>
3	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<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"/>
4	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<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"/>
5	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<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"/>

Datum, Unterschrift und Stempel der Meldebehörde