

|  |                               |                |  |                          |                          |                          |                          |
|--|-------------------------------|----------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Tagesstempel   |                               | Amtl. Vermerke |  | <b>Abmeldung</b>         |                          |                          |                          |
| <b>Bisherige Wohnung</b>   |                               |                | <b>Künftige Wohnung</b>  |                          |                          |                          |                          |
| <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                               |                          |                          |                          |                          |
| <b>Weitere Wohnungen (in Deutschland)</b>  |                               |                |  |                          |                          |                          |                          |
| 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 |                | Familienmitglied ist:  |                          |                          |                          |                          |
|  | Passname                      |                |  |                          |                          |                          |                          |
| Vornamen (Rufnamen unterstreichen)   |                               |                |  |                          |                          |                          |                          |
| Geburtsname  |                               |                |  |                          |                          |                          |                          |
| Geschlecht   |                               |                |  |                          |                          |                          |                          |
| Tag, Ort, Land der Geburt  |                               |                |  |                          |                          |                          |                          |
| Religionsgesellschaft  |                               |                |  |                          |                          |                          |                          |
| Staatsangehörigkeiten  |                               |                |  |                          |                          |                          |                          |
| Ordens- Künstlername   |                               |                |  |                          |                          |                          |                          |
| <b>2</b>   | Familienname, ggf. Doktorgrad |                | Familienmitglied ist:  |                          |                          |                          |                          |
|  | Passname                      |                |  |                          |                          |                          |                          |
| Vornamen (Rufnamen unterstreichen)   |                               |                |  |                          |                          |                          |                          |
| Geburtsname  |                               |                |  |                          |                          |                          |                          |
| Geschlecht   |                               |                |  |                          |                          |                          |                          |
| Tag, Ort, Land der Geburt  |                               |                |  |                          |                          |                          |                          |
| Religionsgesellschaft  |                               |                |  |                          |                          |                          |                          |
| Staatsangehörigkeiten  |                               |                |  |                          |                          |                          |                          |
| Ordens- Künstlername   |                               |                |  |                          |                          |                          |                          |
| <b>3</b>   | Familienname, ggf. Doktorgrad |                | Familienmitglied ist:  |                          |                          |                          |                          |
|  | Passname                      |                |  |                          |                          |                          |                          |
| Vornamen (Rufnamen unterstreichen)   |                               |                |  |                          |                          |                          |                          |
| Geburtsname  |                               |                |  |                          |                          |                          |                          |
| Geschlecht   |                               |                |  |                          |                          |                          |                          |
| Tag, Ort, Land der Geburt  |                               |                |  |                          |                          |                          |                          |
| Religionsgesellschaft  |                               |                |  |                          |                          |                          |                          |
| Staatsangehörigkeiten  |                               |                |  |                          |                          |                          |                          |
| Ordens- Künstlername   |                               |                |  |                          |                          |                          |                          |

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