

Tagesstempel der Meldebehörde	Amtl. Vermerke	<h1 style="margin: 0;">Abmeldung</h1>	Anlage 3
			<b>Bitte Merkblatt beachten!</b> Bei mehr als vier abzumeldenden Familienangehörigen bitte weiteren Meldeschein verwenden!

<b>Bisherige Wohnung</b>	<b>Künftige Wohnung</b>
Bitte die stark umrandete Fläche nicht beschriften!	

Gemeindegennzahl	Gemeindegennzahl
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	Diese Wohnung war bisher		Diese Wohnung ist künftig		
Anschrift (Straße, Hausnummer, Zusätze, Postleitzahl, Gemeinde, Kreis)	Hauptwohnung	Nebenwohnung	alleinige Wohnung	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"/>	<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	Tag der Geburt
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:
Staatsangehörigkeiten (Bitte alle angeben)	Staatsangehörigkeiten (Bitte alle angeben)
<input type="checkbox"/> deutsche <input type="checkbox"/> sonstige:	<input type="checkbox"/> deutsche <input type="checkbox"/> sonstige:

### Minderjährige, ledige Kinder

<b>3</b> Familienname	<b>4</b> Familienname
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)
Tag der Geburt	Tag der Geburt
Geburtsort/Land	Geburtsort/Land
Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:	Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:
Staatsangehörigkeiten (Bitte alle angeben)	Staatsangehörigkeiten (Bitte alle angeben)
<input type="checkbox"/> deutsche <input type="checkbox"/> sonstige:	<input type="checkbox"/> deutsche <input type="checkbox"/> sonstige:

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