

Tagesstempel der Meldebehörde	Amtl. Vermerke	<h1>Abmeldung</h1>			
Bisherige Wohnung		Künftige Wohnung			
Gemeindekennzahl		Gemeindekennzahl			
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	
		Haupt- wohnung	Neben- wohnung	Haupt- wohnung	Neben- wohnung
		<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"/>
1	Familienname, ggf. Doktorgrad	Familienmitglied ist:			
	Passname				
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)					
Geburtsname					
Geschlecht					
Tag, Ort, Land der Geburt					
Religionsgesellschaft					
Staatsangehörigkeiten					
Ordens- Künstlername					
2	Familienname, ggf. Doktorgrad	Familienmitglied ist:			
	Passname				
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)					
Geburtsname					
Geschlecht					
Tag, Ort, Land der Geburt					
Religionsgesellschaft					
Staatsangehörigkeiten					
Ordens- Künstlername					
3	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