

Tagesstempel der Meldebehörde Date stamp of the registration office (leave empty)		Amtl. Vermerke Official notes (leave empty)		<h1>Abmeldung</h1>			
<b>Bisherige Wohnung</b> Previous residence			<b>Künftige Wohnung</b> Future residence				
<b>Gemeindekennzahl</b>			<b>Gemeindekennzahl</b>				
Tag des Auszugs Date on which you move out (the usual format is DD.MM.YYYY)			Postleitzahl, Gemeinde/Kreis/Land (falls Ausland: Staat) Postal code, municipality, region (if abroad: country)				
Postleitzahl, Gemeinde, Ortsteil Postal code, municipality, region			Straße, Hausnummer, Zusätze Street, door number, address details				
Straße, Hausnummer, Zusätze Street, door number, address details			↓ This residence is already declared				
↓ Only residence   ↓ Main residence   ↓ Secondary residence			Diese Wohnung hat bereits bestanden <input type="checkbox"/> ja, als <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung <small>Main residence   Secondary residence</small>				
Die bisherige Wohnung war The previous residence was			Die künftige Wohnung wird The future residence will be				
<input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung			<input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung				
<b>Weitere Wohnungen (in Deutschland)</b> Additional residences (in Germany)							
↑ Only residence   ↑ Main residence   ↑ Secondary residence ↓ This residence was...   ↓ This residence will be...							
Anschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Zusätze ) Address (postal code, place, street, door number, etc.)				<b>Diese Wohnung war</b>		<b>Wohnung ist künftig</b>	
				Hauptwohnung ↑ Main	Nebenwohnung ↑ Secondary	Hauptwohnung ↑ Main	Nebenwohnung ↑ Secondary
				<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		Last name Doctoral degrees (if applicable) Name on passport				
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		Given name(s) (underline the name you want to be called)				
Geburtsname		Birth name					
Geschlecht		Gender (male: "männlich", female: "weiblich")					
Tag, Ort, Land der Geburt		Date, place and country of birth					
Religionsgesellschaft		Religion					
Staatsangehörigkeiten		Citizenship(s)					
Ordens- Künstlername		Religious/artist's name or pseudonym					
<b>2</b>	Familienname, ggf. Doktorgrad Passname		Familienmitglied ist: Family relationship is: (child: "Kind", spouse: "Ehegatte", life partner: "Lebenspartner", or leave empty)				
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)						
Geburtsname							
Geschlecht							
Tag, Ort, Land der Geburt							
Religionsgesellschaft							
Staatsangehörigkeiten							
Ordens- Künstlername							
<b>3</b>	Familienname, ggf. Doktorgrad Passname		Familienmitglied ist:				
	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**  
 Date, signature of one of the registrants or person with guardianship