

|                                                                                                                                                  |  |                |                                                                                                                                                                                |                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|
| 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                               |                  |  |

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