

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	
				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"/>
<b>1</b>	Familienname, ggf. Doktorgrad Passname						
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)						
Geburtsname							
Geschlecht							
Tag, Ort, Land der Geburt							
Religionsgesellschaft							
Staatsangehörigkeiten							
Ordens- Künstlerna							
<b>2</b>	Familienname, ggf. Doktorgrad Passname		Familienmitglied ist:				
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)						
Geburtsname							
Geschlecht							
Tag, Ort, Land der Geburt							
Religionsgesellschaft							
Staatsangehörigkeiten							
Ordens- Künstlerna							
<b>3</b>	Familienname, ggf. Doktorgrad Passname		Familienmitglied ist:				
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)						
Geburtsname							
Geschlecht							
Tag, Ort, Land der Geburt							
Religionsgesellschaft							
Staatsangehörigkeiten							
Ordens- Künstlerna							
Datum, Unterschrift eines/einer der Meldepflichtigen oder einer Person mit Betreuungsvollmacht							