

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                                 |                                                       |                                                                          |                                                                             |                                                                      |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Bitte Ausfüllanleitung beachten!<br>Verwenden Sie bei mehr als 4 abzumeldenden Personen bitte weitere Meldescheine!                                                                                                                                                                                       |                         |                                 |                                                       |                                                                          |                                                                             | Tagesstempel der Meldebehörde                                        |                                     |
| <b>ABMELDUNG bei der Meldebehörde</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                                 |                                                       |                                                                          |                                                                             |                                                                      |                                     |
| <b>Tag des Auszugs:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         | Tag    Monat    Jahr            | Gemeindeschlüssel                                     |                                                                          | Gemeindeschlüssel                                                           |                                                                      |                                     |
| Bisherige Wohnung (Straße / Platz, Hausnummer, Stockwerk)                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                 |                                                       |                                                                          | Künftige Wohnung (Straße / Platz, Hausnummer, Stockwerk)                    |                                                                      |                                     |
| (PLZ, Ort, Gemeinde)                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                                 |                                                       |                                                                          | (PLZ, Ort, Gemeinde, Landkreis; falls Ausland auch Staat angeben)           |                                                                      |                                     |
| Die bisherige Wohnung war im Bereich des Bundesgebietes die<br><input type="checkbox"/> einzige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung                                                                                                                       |                         |                                 |                                                       |                                                                          |                                                                             |                                                                      |                                     |
| Weitere Wohnung im Bundesgebiet (Straße / Platz, Hausnummer, Stockwerk)                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                                 |                                                       |                                                                          | Diese Wohnung ist                                                           |                                                                      |                                     |
| (PLZ, Ort, Gemeinde)                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                                 |                                                       |                                                                          | <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung |                                                                      |                                     |
| Weitere Wohnung im Bundesgebiet (Straße / Platz, Hausnummer, Stockwerk)                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                                 |                                                       |                                                                          | Diese Wohnung ist                                                           |                                                                      |                                     |
| (PLZ, Ort, Gemeinde)                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                                 |                                                       |                                                                          | <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung |                                                                      |                                     |
| <b>Für Personen, die weitere oder andere Wohnungen benutzen, sowie für Personen mit unterschiedlichen Haupt- und Nebenwohnungen, ist ein eigener Abmeldeschein zu verwenden.</b>                                                                                                                          |                         |                                 |                                                       |                                                                          |                                                                             |                                                                      |                                     |
| Lfd. Nr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Familienname (Ehename)  |                                 | Frühere Namen (z.B. Geburtsname)                      |                                                                          |                                                                             | Vorname(n) (Rufname unterstreichen)                                  |                                     |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                 |                                                       |                                                                          |                                                                             |                                                                      |                                     |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                 |                                                       |                                                                          |                                                                             |                                                                      |                                     |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                 |                                                       |                                                                          |                                                                             |                                                                      |                                     |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                 |                                                       |                                                                          |                                                                             |                                                                      |                                     |
| Lfd. Nr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Doktorgrad              | Familienstand                   | Geschlecht                                            |                                                                          | Geburtsdatum                                                                | Geburtsort (Gemeinde, Landkreis; falls Ausland: auch Staats angeben) |                                     |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                 | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W |                                                                          |                                                                             |                                                                      |                                     |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                 | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W |                                                                          |                                                                             |                                                                      |                                     |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                 | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W |                                                                          |                                                                             |                                                                      |                                     |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                 | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W |                                                                          |                                                                             |                                                                      |                                     |
| Lfd. Nr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Staatsangehörigkeit(en) | Religion siehe Ausfüllanleitung |                                                       | Datum und Ort der Eheschließung / der Begründung der Lebenspartnerschaft |                                                                             | Rechtsstellung der abgemeldeten Kinder                               |                                     |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                 |                                                       |                                                                          |                                                                             | zum Vater                                                            | zur Mutter                          |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                 |                                                       |                                                                          |                                                                             |                                                                      |                                     |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                 |                                                       |                                                                          |                                                                             |                                                                      |                                     |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                 |                                                       |                                                                          |                                                                             |                                                                      |                                     |
| Gesetzliche Vertreter (Vor- und Familiennamen, Doktorgrad, Geburtsdatum, Anschrift)                                                                                                                                                                                                                       |                         |                                 |                                                       |                                                                          |                                                                             |                                                                      |                                     |
| <b>Bei Abmeldung mehrerer Personen:</b><br>Ich bin berechtigt, die Daten der übrigen meldepflichtigen Personen entgegenzunehmen. Mir ist bewusst, dass der unberechtigte Empfang von Daten anderer Personen unter Vorspiegelung einer Berechtigung nach § 202a Strafgesetzbuch - StGB unter Strafe steht. |                         |                                 |                                                       |                                                                          | Ort, Datum                                                                  |                                                                      | Unterschrift eines Meldepflichtigen |

Wenn Sie ins **Ausland** fortziehen, müssen Sie sich abmelden.

Sofern Sie eine von mehreren Wohnungen im Inland aufgeben und gleichzeitig **keine neue Wohnung im Inland** beziehen, müssen Sie die aufgegebene Wohnung abmelden. Dies können Sie **nur bei der Meldebehörde** erledigen, die für Ihre **alleinige bzw. einzige Wohnung** oder die **Hauptwohnung** zuständig ist.