

Tagesstempel	Amtl. Vermerke	<b>Abmeldung</b>			
<b>Bisherige Wohnung</b>		<b>Künftige Wohnung</b>			
<b>Gemeindegennzahl</b>		<b>Gemeindegennzahl</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 )		<b>Diese Wohnung war</b>		<b>Wohnung ist künftig</b>	
		<b>Haupt- wohnung</b>	<b>Neben- wohnung</b>	<b>Haupt- wohnung</b>	<b>Neben- wohnung</b>
		<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	Familiemitglied ist:			
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)				
Geburtsname					
Geschlecht					
Tag, Ort, Land der Geburt					
Religionsgesellschaft					
Staatsangehörigkeiten					
Ordens- Künstlername					
<b>2</b>	Familienname, ggf. Doktorgrad Passname	Familiemitglied ist:			
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)				
Geburtsname					
Geschlecht					
Tag, Ort, Land der Geburt					
Religionsgesellschaft					
Staatsangehörigkeiten					
Ordens- Künstlername					
<b>3</b>	Familienname, ggf. Doktorgrad Passname	Familiemitglied 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					