

Tagesstempel		Amtl. Vermerke		Abmeldung					
Bisherige Wohnung				Künftige Wohnung					
Gemeindekennzahl				Gemeindekennzahl					
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"/>
1	Familienname, ggf. Doktorgrad		Familienmitglied ist:						
	Passname								
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)									
Geburtsname									
Geschlecht									
Tag, Ort, Land der Geburt									
Religionsgesellschaft									
Staatsangehörigkeiten									
Ordens- Künstlername									
2	Familienname, ggf. Doktorgrad		Familienmitglied ist:						
	Passname								
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)									
Geburtsname									
Geschlecht									
Tag, Ort, Land der Geburt									
Religionsgesellschaft									
Staatsangehörigkeiten									
Ordens- Künstlername									
3	Familienname, ggf. Doktorgrad		Familienmitglied ist:						
	Passname								
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			