

ABMELDUNG bei der Meldebehörde

wegen Wegzugs ins Ausland Abmeldung einer Nebenwohnung

Wenn Sie nicht nur vorübergehend ins Ausland fortziehen oder Ihre Wohnung im Inland aufgeben, müssen Sie sich abmelden.

Wenn Sie eine von mehreren Wohnungen im Inland aufgeben und gleichzeitig keine neue Wohnung im Inland beziehen, müssen Sie die aufgegebenen Wohnungen abmelden. Dies hat bei der Meldebehörde der alleinigen Wohnung oder Hauptwohnung zu erfolgen.

Bisherige Wohnung	Künftige Wohnung						
Gemeindegeschlüssel:	Gemeindegeschlüssel:						
Tag des Auszugs <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">Tag</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">Monat</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">Jahr</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>	Tag	Monat	Jahr				Postleitzahl, Gemeinde/Kreis/Land (falls Ausland: Staat)
Tag	Monat	Jahr					
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		Diese Wohnung war			Wohnung ist künftig		
Anschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Stockwerk)		alleinige Wohnung	Hauptwohnung	Nebenwohnung	alleinige Wohnung	Hauptwohnung	Nebenwohnung
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Für Personen, die weitere oder andere Wohnungen benutzen, sowie für Personen mit unterschiedlichen Haupt- und Nebenwohnungen, ist ein eigener Abmeldeschein auszufüllen!

1	Familienname, ggf. Doktorgrad, Ordens-/Künstlernamen					
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)					
	Geburtsname, frühere Namen					
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> keine Eintragung				
	Geburtsdatum, Geburtsort, Geburtsland	Datum <input style="width: 100px;" type="text"/> Ort <input style="width: 100px;" type="text"/> Land <input style="width: 100px;" type="text"/>				
	Religionsgesellschaft					
	derzeitige Staatsangehörigkeiten					
2	Familienname, ggf. Doktorgrad, Ordens-/Künstlernamen	Familienmitglied ist:				
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)					
	Geburtsname					
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> keine Eintragung				
	Geburtsdatum, Geburtsort, Geburtsland	Datum <input style="width: 100px;" type="text"/> Ort <input style="width: 100px;" type="text"/> Land <input style="width: 100px;" type="text"/>				
	Religionsgesellschaft					
	derzeitige Staatsangehörigkeiten					
3	Familienname	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; border-bottom: 1px solid black;">Familienmitglied ist: erstes Kind</td> <td style="width:50%; border-bottom: 1px solid black;">Familienmitglied ist: zweites Kind</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> </table>	Familienmitglied ist: erstes Kind	Familienmitglied ist: zweites Kind		
Familienmitglied ist: erstes Kind	Familienmitglied ist: zweites Kind					
	Vornamen					
	Geburtsdatum					
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> keine Eintragung <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> keine Eintragung				

Änderung gesetzlicher Vertreter/Betreuer (Familienname, Vorname, Doktorgrad, Geburtsdatum, Geschlecht, Anschrift)

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich berechtigt bin, die Daten aller auf dem Meldeschein eingetragenen meldepflichtigen Personen entgegenzunehmen. Mir ist bekannt, dass der unberechtigte Empfang von Daten unter Vorspiegelung einer Berechtigung eine Straftat ist, die gemäß § 202a des Strafgesetzbuches mit Freiheitsstrafe bis zu drei Jahren oder mit Geldstrafe bestraft wird.

Ort, Datum	Unterschrift der meldepflichtigen Person
------------	--