

► Bitte Hinweise und Ausfüllanleitung beachten!

► Bei Handschrift gut lesbar in Druckschrift ausfüllen.

► **Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Die nachstehenden Daten werden aufgrund von §§ 3, 17, 24 (1) Bundesmeldegesetz (BMG) erhoben.



Wohnung abmelden

Bisherige Wohnung	Künftige Wohnung
Gemeindekennzahl 14713000	Gemeindekennzahl (wird von der Behörde ausgefüllt)
Auszugsdatum	Postleitzahl, Gemeinde/Kreis/Land (falls Ausland: Staat)
Postleitzahl, Ortsteil	Straße, Hausnummer, Zusätze
Straße, Hausnummer, Zusätze	Diese Wohnung hat bereits bestanden 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	
	Haupt- wohnung	Neben- wohnung	Haupt- wohnung	Neben- wohnung
Anschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Zusätze)	<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"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 Familienname, ggf. Doktorgrad, Passname			
Vorname(n)			
Rufname		Geburtsname	
Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland

2 Familienname, ggf. Doktorgrad, Passname			
Vornamen			
Rufname		Geburtsname	
Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland

3	Familiennamen, ggf. Doktorgrad, Passnamen			
Vornamen				
Rufname			Geburtsname	
Geschlecht	Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w				

4	Familiennamen, ggf. Doktorgrad, Passnamen			
Vornamen				
Rufname			Geburtsname	
Geschlecht	Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w				

Ort

Datum

Unterschrift der meldepflichtigen Person oder Person mit
Betreuungsvollmacht