

	PK:	<h2 style="margin: 0;">Abmeldung bei der Meldebehörde</h2>
Tagesstempel der Meldebehörde	Amtl. Vermerke	

Bisherige Wohnung

Bei Angaben zur künftigen Hauptwohnung bitte § 14 des Landesmeldegesetzes beachten (siehe Nr. 2.1 des Merkblattes)

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 Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung <input type="checkbox"/>	
Die bisherige Wohnung war	alleinige Wohnung <input type="checkbox"/>	Hauptwohnung <input type="checkbox"/>
Nebenwohnung <input type="checkbox"/>	Die künftige Wohnung wird	alleinige Wohnung <input type="checkbox"/>
	Hauptwohnung <input type="checkbox"/>	Nebenwohnung <input type="checkbox"/>

Weitere Wohnungen

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Gemeinde, Kreis)

	Diese Wohnung war vor der Abmeldung	Haupt-	Neben-	Diese Wohnung ist künftig	alleinige	Haupt-	Neben-
	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Familienname, ggf. Doktorgrad	1	Familienname, ggf. Doktorgrad	2
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Tag der Geburt		Tag der Geburt	
Geburtsort/ Kreis/ Land		Geburtsort/ Kreis/ Land	
Familienstand ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/>		Familienstand ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/>	
Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> ev.-freik <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> keine Sonstige		Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> ev.-freik <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> keine Sonstige	
<input type="checkbox"/> ev.-ref <input type="checkbox"/> dän. Kirche in Südschl. eV <input type="checkbox"/> altkath.		<input type="checkbox"/> ev.-ref <input type="checkbox"/> dän. Kirche in Südschl. eV <input type="checkbox"/> altkath.	
Staatsangehörigkeit(en) Sonstige (ggf. mehrere) Schlüssel Erwerbstätig		Staatsangehörigkeit(en) Sonstige (ggf. mehrere) Schlüssel Erwerbstätig	
<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Ledige Kinder

Familienname, ggf. Doktorgrad	3	Familienname, ggf. Doktorgrad	4
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Tag der Geburt		Tag der Geburt	
Geburtsort/ Kreis/ Land		Geburtsort/ Kreis/ Land	
Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> ev.-freik <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> keine Sonstige		Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> ev.-freik <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> keine Sonstige	
<input type="checkbox"/> ev.-ref <input type="checkbox"/> dän. Kirche in Südschl. eV <input type="checkbox"/> altkath.		<input type="checkbox"/> ev.-ref <input type="checkbox"/> dän. Kirche in Südschl. eV <input type="checkbox"/> altkath.	
Staatsangehörigkeit(en) Sonstige (ggf. mehrere) Schlüssel Erwerbstätig		Staatsangehörigkeit(en) Sonstige (ggf. mehrere) Schlüssel Erwerbstätig	
<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Ort, Datum

Unterschrift einer/ eines Meldepflichtigen