

Abmeldung bei der Meldebehörde Bei mehr als 4 anzumeldenden Familienangehörigen bitte weiteren Meldeschein verwenden	Die folgenden Daten werden aufgrund der §§ 13, 16, 17 und 18 des Landesmeldegesetzes in Verbindung mit der Meldescheinverordnung erhoben.		Amtl. Vermerke	Tagesstempel der Meldebehörde
	Stark umrandete Felder bitte freilassen.			
Bisherige Wohnung	Tag des Auszugs	Postleitzahl, Gemeinde		Diese Wohnung war <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung
Gemeindekennzahl	Straße, Hausnummer, Zusätze			
Hinweis zur künftigen und zu den weiteren Wohnungen:		Die Hauptwohnung bitte nur unter Beachtung der Merkmale des § 16 des Landesmeldegesetzes angeben (siehe Nr. 2.1 der Ausfüllanleitung)		
Künftige Wohnung	Postleitzahl, Gemeinde/Kreis/Land (falls Ausland: Staat)			Diese Wohnung wird <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung
Gemeindekennzahl	Straße, Hausnummer, Zusätze			
Diese Wohnung hat bereits bestanden <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar als <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung				
Weitere Wohnungen	Postleitzahl, Gemeinde, Kreis, Straße, Hausnummer		Diese Wohnung war vor der Abmeldung <input type="checkbox"/> Hauptw. <input type="checkbox"/> Nebenw. ist künftig <input type="checkbox"/> allein.W <input type="checkbox"/> Hauptw. <input type="checkbox"/> Nebenw.	
			<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, Doktorgrad		1	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Tag der Geburt			
Geburtsort/Kreis/Land			
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden			
<input type="checkbox"/> ev.-luth. <input type="checkbox"/> ev.-freik. <input type="checkbox"/> röm.kath.		sonst. Religionszugehörigkeit	
<input type="checkbox"/> ev.-ref. <input type="checkbox"/> altkath. <input type="checkbox"/> keine			
Staatsangehörigkeit	sonstige (ggf. mehrere)	Staatsangehörigkeitsschlüssel	Erwerbstätig
<input type="checkbox"/> deutsch		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Familienname, Doktorgrad		2	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Tag der Geburt			
Geburtsort/Kreis/Land			
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden			
<input type="checkbox"/> ev.-luth. <input type="checkbox"/> ev.-freik. <input type="checkbox"/> röm.kath.		sonst. Religionszugehörigkeit	
<input type="checkbox"/> ev.-ref. <input type="checkbox"/> altkath. <input type="checkbox"/> keine			
Staatsangehörigkeit	sonstige (ggf. mehrere)	Staatsangehörigkeitsschlüssel	Erwerbstätig
<input type="checkbox"/> deutsch		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Ledige Kinder

Familienname, Doktorgrad		3	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Tag der Geburt			
Geburtsort/Kreis/Land			
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden			
<input type="checkbox"/> ev.-luth. <input type="checkbox"/> ev.-freik. <input type="checkbox"/> röm.kath.		sonst. Religionszugehörigkeit	
<input type="checkbox"/> ev.-ref. <input type="checkbox"/> altkath. <input type="checkbox"/> keine			
Staatsangehörigkeit	sonstige (ggf. mehrere)	Staatsangehörigkeitsschlüssel	Erwerbstätig
<input type="checkbox"/> deutsch		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Familienname, Doktorgrad		4	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Tag der Geburt			
Geburtsort/Kreis/Land			
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden			
<input type="checkbox"/> ev.-luth. <input type="checkbox"/> ev.-freik. <input type="checkbox"/> röm.kath.		sonst. Religionszugehörigkeit	
<input type="checkbox"/> ev.-ref. <input type="checkbox"/> altkath. <input type="checkbox"/> keine			
Staatsangehörigkeit	sonstige (ggf. mehrere)	Staatsangehörigkeitsschlüssel	Erwerbstätig
<input type="checkbox"/> deutsch		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ort, Datum			
Unterschrift der / des Meldepflichtigen			