

Tagesstempel	Amtl. Vermerke	<h1>Abmeldung</h1>				
Bisherige Wohnung		Künftige Wohnung				
Gemeindegennzahl		Gemeindegennzahl				
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	
			Haupt- wohnung	Neben- wohnung	Haupt- wohnung	Neben- wohnung
			<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					
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			