

Tagesstempel		Amtl. Vermerke		Abmeldung			
Bisherige Wohnung			Künftige Wohnung				
Gemeindekennzahl			Gemeindekennzahl				
Tag des Auszugs			Postleitzahl, Gemeinde/Kreis/Land (falls Ausland: Staat)				
Postleitzahl, Gemeinde, Ortsteil 88171 Weiler-Simmerberg			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	Familiennamen, ggf. Doktorgrad Passname						
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)						
Geburtsname							
Geschlecht							
Tag, Ort, Land der Geburt							
Religionsgesellschaft							
Staatsangehörigkeiten							
Ordens- Künstlername							
2	Familiennamen, ggf. Doktorgrad Passname		Familienmitglied ist:				
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)						
Geburtsname							
Geschlecht							
Tag, Ort, Land der Geburt							
Religionsgesellschaft							
Staatsangehörigkeiten							
Ordens- Künstlername							
3	Familiennamen, ggf. Doktorgrad Passname		Familienmitglied ist:				
	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							