

Tagesstempel der Meldebehörde

Bitte die stark umrandete Fläche nicht beschriften!

Abmeldung bei der Meldebehörde
(Bitte Hinweise und Erläuterungen beachten)

Hauptwohnung Nebenwohnung

Bisherige Wohnung →	Gemeindekennzahl ①	Tag des Auszugs	Posteitzahl,	Gemeinde
	05.366.016		538	Euskirchen
Straße, Haus-Nr.				
Künftige Wohnung →	Gemeindekennzahl ①	Tag des Einzugs	Posteitzahl,	Gemeinde
	Straße, Haus-Nr.			
(PLZ, Gemeinde, Kreis, Land (falls vom Ausland: Staat), Straße, Hausnummer, Adressierzusätze):				

Familienname / Doktorgrad:	1
Vornamen (Rufname unterstreichen):	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum / Geburtsort:	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Religionsgesellschaft:	
Staatsangehörigkeiten (bitte alle angeben):	②
erwerbstätig:	③ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Familienname / Doktorgrad:	2
Vornamen (Rufname unterstreichen):	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum / Geburtsort:	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Religionsgesellschaft:	
Staatsangehörigkeiten (bitte alle angeben):	②
erwerbstätig:	③ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Kinder bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres

Familienname / Doktorgrad:	3
Vornamen (Rufname unterstreichen):	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum / Geburtsort:	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Religionsgesellschaft:	
Staatsangehörigkeiten (bitte alle angeben):	②
erwerbstätig:	③ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Familienname / Doktorgrad:	4
Vornamen (Rufname unterstreichen):	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum / Geburtsort:	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Religionsgesellschaft:	
Staatsangehörigkeiten (bitte alle angeben):	②
erwerbstätig:	③ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Hiermit bestätige ich, daß ich das **Merkblatt zur ABMELDUNG** erhalten habe.

Ort, Datum

Unterschrift einer / eines der Meldepflichtigen