

Bitte Ausfüllanleitung beachten! Bei mehr als 4 anzumeldenden Personen bitte weiteren Meldeschein verwenden!	Die nachstehenden Daten werden aufgrund von Art. 13, 16 und 18 des Bayer. Meldegesetzes erhoben.	Tagesstempel der Meldebehörde
---	---	-------------------------------

ABMELDUNG bei der Meldebehörde

Schraffierte Felder bitte nicht ausfüllen!

Gemeindeschlüssel	Auszugsdatum	Gemeindeschlüssel
-------------------	--------------	-------------------

Bisherige Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)	Künftige Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)
(PLZ, Ort, Gemeinde)	(PLZ, Ort, Gemeinde, Lkr.: falls Ausland: auch Staat angeben)

Die bisherige Wohnung war zuletzt <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung	Die künftige Wohnung wird <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung
1. Weitere Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer) (PLZ, Ort, Gemeinde, Lkr.)	Diese Wohnung ist <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung
2. Weitere Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer) (PLZ, Ort, Gemeinde, Lkr.)	Diese Wohnung ist <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung

Für Personen, die weitere oder andere Wohnungen benutzen, sowie für Personen mit unterschiedlichen Haupt- oder Nebenwohnungen, ist ein eigener Abmeldeschein auszufüllen!

Lfd. Nr.	Familienname (Ehename)	Frühere Namen (z. B. Geburtsname)
1		
2		
3		
4		

Lfd. Nr.	Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)	Doktorgrad	Familienstand		Geschlecht		Religion	
1					<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W			
2					<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W			
3					<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W			
4					<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W			

Lfd. Nr.	Geburtsdatum	Geburtsort (Gde., Lkr.; falls Ausland: auch Staat angeben)	Erwerbstätig		Staatsangehörigkeit(en)	
1			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
2			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
3			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
4			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			

Gesetzlicher Vertreter (Vor- und Familiennamen, Doktorgrad, Geburtsdatum, Anschrift)

Ort, Datum	Unterschrift eines Meldepflichtigen
------------	-------------------------------------

Tagesstempel der Meldebehörde

ABMELDUNG bei der Meldebehörde

- Für das Bayer. Landesamt für Statistik und Datenverarbeitung -

Gemeindeschlüssel	Auszugsdatum	Gemeindeschlüssel
-------------------	--------------	-------------------

Bisherige Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)	Künftige Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)
(PLZ, Ort, Gemeinde)	(PLZ, Ort, Gemeinde, Lkr.: falls Ausland: auch Staat angeben)

Die bisherige Wohnung war zuletzt	<input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung	Die künftige Wohnung wird	<input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung
1.	Weitere Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer) (PLZ, Ort, Gemeinde, Lkr.)	Diese Wohnung ist	<input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung
2.	Weitere Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer) (PLZ, Ort, Gemeinde, Lkr.)	Diese Wohnung ist	<input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung

Für Personen, die weitere oder andere Wohnungen benutzen, sowie für Personen mit unterschiedlichen Haupt- oder Nebenwohnungen, ist ein eigener Abmeldeschein auszufüllen!

Lfd. Nr.	Familienname (Ehename)
1	
2	
3	
4	
Lfd. Nr.	Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)
1	
2	
3	
4	

Familienstand	Geschlecht	Religion
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	
Erwerbstätig	Staatsangehörigkeit(en)	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		

Lfd. Nr.	Geburtsdatum
1	
2	
3	
4	

Ort, Datum	Unterschrift eines Meldepflichtigen
------------	-------------------------------------

Tagesstempel der Meldebehörde

ABMELDUNG bei der Meldebehörde

– Abmeldebestätigung –

Gemeindeschlüssel	Auszugsdatum	Gemeindeschlüssel
Bisherige Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)		
(PLZ, Ort, Gemeinde)		

Für Personen, die weitere oder andere Wohnungen benutzen, sowie für Personen mit unterschiedlichen Haupt- oder Nebenwohnungen, ist ein eigener Abmeldeschein auszufüllen!

Lfd. Nr.	Familienname (Ehename)	
1		
2		
3		
4		

Lfd. Nr.	Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)	Doktorgrad
1		
2		
3		
4		

Bestätigung der Meldebehörde

Die in der Meldebestätigung aufgeführte(n) Person(en) ist/sind heute abgemeldet worden.

Ort, Datum

I. A. _____
Unterschrift

Dienststempel

Ort, Datum
Unterschrift eines Meldepflichtigen