

| | | | | | | | | | |
|--|------------------------------|----------------|--|--|--|--|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Tagesstempel | | Amtl. Vermerke | | Abmeldung | | | | | |
| Bisherige Wohnung | | | | Künftige Wohnung | | | | | |
| Gemeindekennzahl | | | | Gemeindekennzahl | | | | | |
| 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 | Familiename, ggf. Doktorgrad | | | | | | | | |
| | Passname | | | | | | | | |
| Vornamen (Rufnamen unterstreichen) | | | | | | | | | |
| Geburtsname | | | | | | | | | |
| Geschlecht | | | | | | | | | |
| Tag, Ort, Land der Geburt | | | | | | | | | |
| Religionsgesellschaft | | | | | | | | | |
| Staatsangehörigkeiten | | | | | | | | | |
| Ordens- Künstlername | | | | | | | | | |
| 2 | Familiename, ggf. Doktorgrad | | | | | | | Familienmitglied ist: | |
| | Passname | | | | | | | | |
| Vornamen (Rufnamen unterstreichen) | | | | | | | | | |
| Geburtsname | | | | | | | | | |
| Geschlecht | | | | | | | | | |
| Tag, Ort, Land der Geburt | | | | | | | | | |
| Religionsgesellschaft | | | | | | | | | |
| Staatsangehörigkeiten | | | | | | | | | |
| Ordens- Künstlername | | | | | | | | | |
| 3 | Familiename, 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 | | | |
| | | | | | | | | | |