

<b>Bitte Ausfüllanleitung beachten!</b> <b>Bei mehr als 4 anzumeldenden Personen</b> <b>bitte weiteren Meldeschein verwenden!</b>		<b>Die nachstehenden Daten werden aufgrund von</b> <b>Art. 13, 16 und 18 des Bayer. Meldegesetzes erhoben.</b>		Tagesstempel der Meldebehörde		
<h1>ABMELDUNG bei der Meldebehörde</h1> <p>Schraffierte Felder bitte nicht ausfüllen!</p>						
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)			
<b>63927 Bürgstadt</b>						
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)			Diese Wohnung ist		
	(PLZ, Ort, Gemeinde, Lkr.)			<input type="checkbox"/> Hauptwohnung	<input type="checkbox"/> Nebenwohnung	
2.	Weitere Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer)			Diese Wohnung ist		
	(PLZ, Ort, Gemeinde, Lkr.)			<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) <b>63927 Bürgstadt</b>	(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)	Diese Wohnung ist
	(PLZ, Ort, Gemeinde, Lkr.)	
2.	Weitere Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer)	Diese Wohnung ist
	(PLZ, Ort, Gemeinde, Lkr.)	

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	
Lfd. Nr.	Geburtsdatum
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		

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)  
**63927 Bürgstadt**

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