

ABMELDUNG

Die nachstehenden Daten werden aufgrund von Artikel 13, 15, 17 und 18 des Gesetzes über das Meldgesetz erhoben.

Bitte lesen Sie die Erläuterungen auf Seite 3 dieses Formulars.

Neue Wohnung

Tag des Einzugs:

Gemeindeschlüssel

09.5.73.134

Bisherige Wohnung

Bitte ankreuzen:

Einzige Wohnung: Hauptwohnung: Nebenwohnung:

PLZ, Gemeinde

PLZ, Gemeinde

90513 Zirndorf

Straße, Hausnummer,

Straße, Hausnummer,

Lfd. Nr.	Die Abmeldung bezieht sich auf folgende Personen:			Geburtsdatum		
	Familiennamen	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	Frühere Namen (z.B. Geburtsnamen)	Tag	Monat	Jahr
1				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
2				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
3				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
4				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		

Lfd. Nr.	Geburtsort (Gemeinde, Kreis, falls Ausland, auch Staat angeben)	Familienstand	Datum u. Ort der Eheschließung	Religion	Staatsangehörigkeit(en)
1					
2					
3					
4					

Lfd. Nr.	Pass und Ausweisdaten			
	Ausstellungsbehörde Pass-/Ausweisnummer	Ausstellungsdatum	gültig von	gültig bis
1				
2				
3				
4				

Angaben über nicht mitzuziehenden Ehegatten/Lebenspartner (Name, Vorname, Geburtsdatum, aktuelle Anschrift: und Religion:

Gesetzliche Vertreter (Vor- u. Familiennamen, Doktorgrad, Anschrift)

Ort und Datum

Unterschrift einer meldepflichtigen Person

Zirndorf, den _____

Abmeldung bei der Meldebehörde ABMELDEBESTÄTIGUNG

Tagesstempel der Meldebehörde

Neue Wohnung

Tag des Einzugs:

PLZ, Gemeinde, Strasse

Lfd. Nr.	Familiennamen (Ehename)	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)
1		
2		
3		
4		

1	
2	
3	
4	

Doktorgrad