

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|----------------------------------|
| | | Abmeldung bei der Meldebehörde - Bitte Ausfüllanleitung beachten - bei mehr als 4 abzumeldenden Familienangehörigen bitte weiteren Meldeschein verwenden Meldeschein verwenden | Die folgenden Daten werden aufgrund der §§ 13, 16, 17 und 18 des Landesmeldegesetzes in Verbindung mit der Meldescheinverordnung erhoben. <i>Grün umrandete Felder bitte freilassen</i> | Anlage 3.1 | |
| Tagesstempel der Meldebehörde | Amtl. Vermerke | Tag des Auszugs | PLZ, Gemeinde | Die Wohnung war | |
| Bisherige Wohnung | | | | <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung | |
| Gemeindekennzahl | Straße, Hausnummer, Zusätze | | | <input type="checkbox"/> Hauptwohnung | |
| | | | | <input type="checkbox"/> Nebenwohnung | |
| Hinweis zur künftigen und zu den weiteren Wohnungen: | Die Hauptwohnung bitte nur unter Beachtung der Merkmale des § 16 des Landesmeldegesetzes angeben (siehe Nr. 2.1 der Ausfüllanleitung) | | | | |
| Künftige Wohnung | PLZ, Gemeinde / Kreis / Land (falls Ausland: Staat) | | | Die Wohnung wird | |
| | | | | <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung | |
| Gemeindekennzahl | Straße, Hausnummer, Zusätze | | | <input type="checkbox"/> Hauptwohnung | |
| | Diese Wohnung hat bereits bestanden <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, als <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung | | | <input type="checkbox"/> Nebenwohnung | |
| Weitere Wohnungen | PLZ, Gemeinde, Kreis, Straße, Hausnummer | | Diese Wohnung | | |
| | | | war vor der Abmeldung | ist künftig | |
| | | | Hauptw. <input type="checkbox"/> | allein. W. <input type="checkbox"/> | Nebenw. <input type="checkbox"/> |
| | | | Nebenw. <input type="checkbox"/> | Hauptw. <input type="checkbox"/> | Nebenw. <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"/> |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------|-----------------------------------|--|----------------|--|---------------------------|--|---------------|--|--|---|-------------------------------------|--|---------------------|--|----------------------------------|--|--|--|---|--------------------------|----------|-----------------------------------|--|----------------|--|---------------------------|--|---------------|--|--|---|-------------------------------------|--|---------------------|--|----------------------------------|--|--|--|
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:80%;">Familienname, Doktorgrad</td> <td style="width:20%; text-align: center; font-size: 2em;">1</td> </tr> <tr> <td>Vornamen (Rufname unterstreichen)</td> <td><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich</td> </tr> <tr> <td>Tag der Geburt</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Geburtsort / Kreis / Land</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Familienstand</td> <td><input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden</td> </tr> <tr> <td>ev.-luth. <input type="checkbox"/> ev.-ref. <input type="checkbox"/></td> <td>ev.-freik. <input type="checkbox"/> altkath. <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>röm.-kath. <input type="checkbox"/></td> <td>sonstige Religionszugeh. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Staatsangehörigkeit</td> <td>sonstige (ggf. mehrere) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> deutsch</td> <td>Staatsangehörigkeitsschlüssel <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> </table> | Familienname, Doktorgrad | 1 | Vornamen (Rufname unterstreichen) | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Tag der Geburt | | Geburtsort / Kreis / Land | | Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden | ev.-luth. <input type="checkbox"/> ev.-ref. <input type="checkbox"/> | ev.-freik. <input type="checkbox"/> altkath. <input type="checkbox"/> | röm.-kath. <input type="checkbox"/> | sonstige Religionszugeh. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> | Staatsangehörigkeit | sonstige (ggf. mehrere) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> deutsch | Staatsangehörigkeitsschlüssel <input type="text"/> | | erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:80%;">Familienname, Doktorgrad</td> <td style="width:20%; text-align: center; font-size: 2em;">2</td> </tr> <tr> <td>Vornamen (Rufname unterstreichen)</td> <td><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich</td> </tr> <tr> <td>Tag der Geburt</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Geburtsort / Kreis / Land</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Familienstand</td> <td><input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden</td> </tr> <tr> <td>ev.-luth. <input type="checkbox"/> ev.-ref. <input type="checkbox"/></td> <td>ev.-freik. <input type="checkbox"/> altkath. <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>röm.-kath. <input type="checkbox"/></td> <td>sonstige Religionszugeh. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Staatsangehörigkeit</td> <td>sonstige (ggf. mehrere) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> deutsch</td> <td>Staatsangehörigkeitsschlüssel <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> </table> | Familienname, Doktorgrad | 2 | Vornamen (Rufname unterstreichen) | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Tag der Geburt | | Geburtsort / Kreis / Land | | Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden | ev.-luth. <input type="checkbox"/> ev.-ref. <input type="checkbox"/> | ev.-freik. <input type="checkbox"/> altkath. <input type="checkbox"/> | röm.-kath. <input type="checkbox"/> | sonstige Religionszugeh. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> | Staatsangehörigkeit | sonstige (ggf. mehrere) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> deutsch | Staatsangehörigkeitsschlüssel <input type="text"/> | | erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Familienname, Doktorgrad | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vornamen (Rufname unterstreichen) | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tag der Geburt | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Geburtsort / Kreis / Land | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ev.-luth. <input type="checkbox"/> ev.-ref. <input type="checkbox"/> | ev.-freik. <input type="checkbox"/> altkath. <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| röm.-kath. <input type="checkbox"/> | sonstige Religionszugeh. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Staatsangehörigkeit | sonstige (ggf. mehrere) <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> deutsch | Staatsangehörigkeitsschlüssel <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Familienname, Doktorgrad | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vornamen (Rufname unterstreichen) | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tag der Geburt | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Geburtsort / Kreis / Land | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ev.-luth. <input type="checkbox"/> ev.-ref. <input type="checkbox"/> | ev.-freik. <input type="checkbox"/> altkath. <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| röm.-kath. <input type="checkbox"/> | sonstige Religionszugeh. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Staatsangehörigkeit | sonstige (ggf. mehrere) <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> deutsch | Staatsangehörigkeitsschlüssel <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------|-----------------------------------|--|----------------|--|---------------------------|--|---------------|--|--|---|-------------------------------------|--|---------------------|--|----------------------------------|--|--|--|---|--------------------------|----------|-----------------------------------|--|----------------|--|---------------------------|--|---------------|--|--|---|-------------------------------------|--|---------------------|--|----------------------------------|--|--|--|
| Ledige Kinder | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:80%;">Familienname, Doktorgrad</td> <td style="width:20%; text-align: center; font-size: 2em;">3</td> </tr> <tr> <td>Vornamen (Rufname unterstreichen)</td> <td><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich</td> </tr> <tr> <td>Tag der Geburt</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Geburtsort / Kreis / Land</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Familienstand</td> <td><input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden</td> </tr> <tr> <td>ev.-luth. <input type="checkbox"/> ev.-ref. <input type="checkbox"/></td> <td>ev.-freik. <input type="checkbox"/> altkath. <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>röm.-kath. <input type="checkbox"/></td> <td>sonstige Religionszugeh. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Staatsangehörigkeit</td> <td>sonstige (ggf. mehrere) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> deutsch</td> <td>Staatsangehörigkeitsschlüssel <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> </table> | Familienname, Doktorgrad | 3 | Vornamen (Rufname unterstreichen) | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Tag der Geburt | | Geburtsort / Kreis / Land | | Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden | ev.-luth. <input type="checkbox"/> ev.-ref. <input type="checkbox"/> | ev.-freik. <input type="checkbox"/> altkath. <input type="checkbox"/> | röm.-kath. <input type="checkbox"/> | sonstige Religionszugeh. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> | Staatsangehörigkeit | sonstige (ggf. mehrere) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> deutsch | Staatsangehörigkeitsschlüssel <input type="text"/> | | erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:80%;">Familienname, Doktorgrad</td> <td style="width:20%; text-align: center; font-size: 2em;">4</td> </tr> <tr> <td>Vornamen (Rufname unterstreichen)</td> <td><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich</td> </tr> <tr> <td>Tag der Geburt</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Geburtsort / Kreis / Land</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Familienstand</td> <td><input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden</td> </tr> <tr> <td>ev.-luth. <input type="checkbox"/> ev.-ref. <input type="checkbox"/></td> <td>ev.-freik. <input type="checkbox"/> altkath. <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>röm.-kath. <input type="checkbox"/></td> <td>sonstige Religionszugeh. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Staatsangehörigkeit</td> <td>sonstige (ggf. mehrere) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> deutsch</td> <td>Staatsangehörigkeitsschlüssel <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> </table> | Familienname, Doktorgrad | 4 | Vornamen (Rufname unterstreichen) | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Tag der Geburt | | Geburtsort / Kreis / Land | | Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden | ev.-luth. <input type="checkbox"/> ev.-ref. <input type="checkbox"/> | ev.-freik. <input type="checkbox"/> altkath. <input type="checkbox"/> | röm.-kath. <input type="checkbox"/> | sonstige Religionszugeh. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> | Staatsangehörigkeit | sonstige (ggf. mehrere) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> deutsch | Staatsangehörigkeitsschlüssel <input type="text"/> | | erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Familienname, Doktorgrad | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vornamen (Rufname unterstreichen) | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tag der Geburt | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Geburtsort / Kreis / Land | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ev.-luth. <input type="checkbox"/> ev.-ref. <input type="checkbox"/> | ev.-freik. <input type="checkbox"/> altkath. <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| röm.-kath. <input type="checkbox"/> | sonstige Religionszugeh. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Staatsangehörigkeit | sonstige (ggf. mehrere) <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> deutsch | Staatsangehörigkeitsschlüssel <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Familienname, Doktorgrad | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vornamen (Rufname unterstreichen) | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tag der Geburt | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Geburtsort / Kreis / Land | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ev.-luth. <input type="checkbox"/> ev.-ref. <input type="checkbox"/> | ev.-freik. <input type="checkbox"/> altkath. <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| röm.-kath. <input type="checkbox"/> | sonstige Religionszugeh. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Staatsangehörigkeit | sonstige (ggf. mehrere) <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> deutsch | Staatsangehörigkeitsschlüssel <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|--|------------|
| | Ort, Datum |
|--|------------|

Unterschrift der/des Meldepflichtigen