

Tagesstempel der Meldebehörde

Zusatzblatt zur Abmeldung bei der Meldebehörde

- Hauptwohnung
 Nebenwohnung

Bitte die stark umrandeten Flächen nicht beschriften!

weitere Kinder bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres

Familienname/Doktorgrad	5	Familienname/Doktorgrad	6
Vorname (Rufnamen unterstreichen)	<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.	Vorname (Rufnamen unterstreichen)	<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.
Geburtsdatum/ Geburtsort		Geburtsdatum/ Geburtsort	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden		Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	
Religion		Religion	
Staatsangehörigkeit (bitte alle angeben)		Staatsangehörigkeit (bitte alle angeben)	
erwerbstätig <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		erwerbstätig <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	

Familienname/Doktorgrad	7	Familienname/Doktorgrad	8
Vorname (Rufnamen unterstreichen)	<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.	Vorname (Rufnamen unterstreichen)	<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.
Geburtsdatum/ Geburtsort		Geburtsdatum/ Geburtsort	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden		Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	
Religion		Religion	
Staatsangehörigkeit (bitte alle angeben)		Staatsangehörigkeit (bitte alle angeben)	
erwerbstätig <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		erwerbstätig <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	

Hiermit bestätige ich, dass ich das **Merkblatt zur Abmeldung** mit Aufklärung u.a. über meine **Widerspruchsrechte** und über **Einwilligungserfordernisse** erhalten habe.

Ort, Datum

Unterschrift einer/ eines Meldepflichtigen

**Zusatzblatt zur
Abmeldung bei der Meldebehörde
- Abmeldebestätigung -**

- Hauptwohnung
- Nebenwohnung

Familiename/Doktorgrad	5	Familiename/Doktorgrad	6
Vorname (Rufnamen unterstreichen)	<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.	Vorname (Rufnamen unterstreichen)	<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.

Familiename/Doktorgrad	7	Familiename/Doktorgrad	8
Vorname (Rufnamen unterstreichen)	<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.	Vorname (Rufnamen unterstreichen)	<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.

Die oben genannte(n) Person(en) hat (haben) sich heute abgemeldet.

Ort, Datum

Menden (Sauerland)

Unterschrift der Meldebehörde

Im Auftrag