

Abmeldung bei der Meldebehörde

Die Daten werden aufgrund § 11 Abs.1 Nr. 3 des Nieders. Meldegesetzes erhoben. Bitte beachten Sie die Hinweise. Die in einem Kreis angegebenen Ziffern beziehen sich auf diese Hinweise.

mit Hauptwohnung oder alleiniger Wohnung

mit Nebenwohnung

1 Bisherige (abgemeldete) Wohnung

Tag des Auszuges	Gemeindeschlüssel
Strasse, Platz, Haus-Nr.	
PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil	

2 Neue Wohnung

Gemeindeschlüssel
Strasse, Platz, Haus-Nr.
Landkreis
PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil
Bundesland bzw. Staat, falls Ausland

3 Weitere Wohnung(en) / Wohnungsstatus

1	Strasse, Platz, Haus-Nr.
1	PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil
2	Strasse, Platz, Haus-Nr.
2	PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil

Bisherige Hauptwohnung war

Künftige Hauptwohnung ist

die unter **1** abgemeldete Wohnung
 die weitere Wohnung unter **3** 1 oder unter **3** 2
 << bitte ankreuzen >>
 die neue Wohnung unter **2**
 die weitere Wohnung unter **3** 1 oder unter **3** 2

4 Folgende Personen werden abgemeldet:

	Familienname	Vorname(n)	Geburtsdag	Erwerbstätig
1				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

5 Datum und Unterschrift der abmeldenden Person

	Tagesstempel der Meldebehörde
--	-------------------------------

Von der Meldebehörde auszufüllen, falls dieser Vordruck zur Datenübermittlung an das Nds. Landesamt für Statistik verwendet werden soll

	Geschlecht	Familienstand				Staatsangehörigkeit(en)		Religion
		led.	verh.	verw.	gesch.	deutsch	andere	
1	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Datum , Unterschrift und Stempel der Meldebehörde