

Abmeldung bei der Meldebehörde

Die Daten werden aufgrund § 11 Abs. 1 Nr. 3 des Nieders. Meldegesetzes erhoben. Bitte beachten Sie die Hinweise.

→ mit Hauptwohnung oder alleiniger Wohnung

→ mit Nebenwohnung

1 Bisherige (abgemeldete) Wohnung

Tag des Auszugs	Gemeindegeschlüssel
Straße, Platz, Haus-Nr.	
PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil	

2 Neue Wohnung

Gemeindegeschlüssel
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

die unter **1** abgemeldete Wohnung
 die weitere Wohnung unter **3 1** oder unter **3 2**

Künftige Hauptwohnung ist

die neue Wohnung unter **2**
 die weitere Wohnung unter **3 1** oder unter **3 2**

← bitte ankreuzen →

4 Folgende Personen werden abgemeldet:

Lfd. Nr.	Familienname	Vorname(n)	Geburtsdatum	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 abgemeldeten Person

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

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

Lfd. Nr.	Geschlecht	Familienstand ledig verh. verw. gesch.	Staatsangehörigkeit(en)		Religionsgesellschaft			
			deutsch	andere	evangelisch ev.-luth.	ev.-ref.	katholisch röm.-kath. altkath.	sonstige/keine
1	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<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"/>
2	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<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"/>
3	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<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"/>
4	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<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"/>
5	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<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"/>

Datum, Unterschrift und Stempel der Meldebehörde
