

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	Gemeindeschlüssel
	Straße, Platz, Haus-Nr.	
PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil		

2 Neue Wohnung	Gemeindeschlüssel	
	Straße, Platz, Haus-Nr.	
	Landkreis	Bundesland bzw. Staat, falls Ausland
PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil		

3 Weitere Wohnung(en) / Wohnungsstatus	Straße, Platz, Haus-Nr.	
	1	PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil
	Straße, Platz, Haus-Nr.	
	2	PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil

Bisherige Hauptwohnung war die unter **1** abgemeldete Wohnung unter **3** **1** oder unter **3** **2**

Künftige Hauptwohnung ist die neue Wohnung unter **2** unter **3** **1** oder unter **3** **2**

← bitte ankreuzen →

4 Folgende Personen werden abgemeldet:				
Lfd. Nr.	Familienname	Vorname(n)	Geburtsstag	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	Tagsstempel 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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum, Unterschrift und Stempel der Meldebehörde