

Tagesstempel		Amtl. Vermerke		Abmeldung					
Bisherige Wohnung				Künftige Wohnung					
Gemeindegennzahl				Gemeindegennzahl					
Tag des Auszugs				Postleitzahl, Gemeinde/Kreis/Land (falls Ausland: Staat)					
Postleitzahl, Gemeinde, Ortsteil				Straße, Hausnummer, Zusätze					
Straße, Hausnummer, Zusätze				Diese Wohnung hat bereits bestanden <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, als <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung					
Die bisherige Wohnung war <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung				Die künftige Wohnung wird <input type="checkbox"/> alleinige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung					
Weitere Wohnungen (in Deutschland)									
Anschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Zusätze)						Diese Wohnung war		Wohnung ist künftig	
						Haupt- wohnung	Neben- wohnung	Haupt- wohnung	Neben- wohnung
						<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"/>	<input type="checkbox"/>
1	Familiennamen, ggf. Doktorgrad								
	Passnamen								
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)									
Geburtsnamen									
Geschlecht									
Tag, Ort, Land der Geburt									
Religionsgesellschaft									
Staatsangehörigkeiten									
Ordens- Künstlernamen									
2	Familiennamen, ggf. Doktorgrad							Familienmitglied ist:	
	Passnamen								
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)									
Geburtsnamen									
Geschlecht									
Tag, Ort, Land der Geburt									
Religionsgesellschaft									
Staatsangehörigkeiten									
Ordens- Künstlernamen									
3	Familiennamen, ggf. Doktorgrad							Familienmitglied ist:	
	Passnamen								
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)									
Geburtsnamen									
Geschlecht									
Tag, Ort, Land der Geburt									
Religionsgesellschaft									
Staatsangehörigkeiten									
Ordens- Künstlernamen									
						Datum, Unterschrift eines/einer der Meldepflichtigen oder einer Person mit Betreuungsvollmacht			

Tagesstempel	<h1>Abmeldebestätigung</h1>
--------------	-----------------------------

Bisherige Wohnung

Gemeindekennzahl

Tag des Auszugs	Postleitzahl, Gemeinde, Ortsteil
	Straße, Hausnummer, Zusätze

1	Familienname, ggf. Doktorgrad		
	Passname		Tag der Geburt
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)			

2	Familienname, ggf. Doktorgrad		
	Passname		Tag der Geburt
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)			

3	Familienname, ggf. Doktorgrad		
	Passname		Tag der Geburt
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)			

4	Familienname, ggf. Doktorgrad		
	Passname		Tag der Geburt
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)			

5	Familienname, ggf. Doktorgrad		
	Passname		Tag der Geburt
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)			

6	Familienname, ggf. Doktorgrad		
	Passname		Tag der Geburt
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)			

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

Datum, Unterschrift der Meldebehörde
Im Auftrag

Vollmacht für die An-, Um- oder Abmeldung nach einem Wohnsitzwechsel

Ich

Vorname und Name der/des Vollmachtgebenden	Geburtsdatum
---	--------------

bin am

Datum des Einzugs bzw. Auszugs

in die unten angegebene Wohnung eingezogen aus der unten angegebenen Wohnung ausgezogen.

Straße Hausnummer	, 40789 Monheim am Rhein
---------------------	--------------------------

Zur Abgabe des von mir ausgefüllten und unterschriebenen An- bzw. Abmeldeformulars bevollmächtige ich

Vorname und Name der/des Bevollmächtigten	Geburtsdatum
Straße Hausnummer	
Postleitzahl Wohnort	

Ort Datum Unterschrift der/des Vollmachtgebenden

Folgende Unterlagen sind zusammen mit der Vollmacht vorzulegen

- vollständig ausgefülltes und unterschriebenes Formular
- Personalausweis / Reisepass der/des Vollmachtgebenden
- Personalausweis oder Reisepass der bevollmächtigten Person
- Wohnungsgeberbescheinigung