

Abmeldung einer <input checked="" type="checkbox"/> Nebenwohnung	Tagesstempel der Meldebehörde	Ifd. Nr.	Ausfertigung für die Meldebehörde
---	-------------------------------	----------	--

Bei Familienangehörigen genügt, wenn ein Familienmitglied den Meldeschein unterschreibt.
Die Angaben werden von Ihnen aufgrund § 18 Abs. 2 des Hessischen Meldegesetzes in der Fassung vom 19. März 1999 (GVBl. I S. 274), zuletzt geändert durch Gesetz vom 30. November 2005 (GVBl. I S. 754), erhoben.

Angaben zur Nebenwohnung Bisherige Wohnung ▶▶▶ Auszug am: Tag Monat Jahr <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	PLZ, Stadt, ggf. Stadtteil Straße, Haus-Nr., Adressierungszusätze <input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>	Die Wohnung war bisher	Wird die Wohnung beibehalten?	Die Wohnung - soll sein - soll bleiben	▶ HW = Hauptwohnung NW = Nebenwohnung	Gemeindeschlüssel
		HW NW	nein ja	HW NW		
Bestehende Haupt- oder einzige Wohnung <input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>		X	X	X	X	06635002

Die Abmeldung bezieht sich auf die folgenden Personen:

Lfd. Nr.	1 Familienname <small>(ggf. auch abweichende Geburtsnamen) Ordens- und Künstlername, Doktorgrad</small>	2 Vornamen <small>(Rufnamen unterstreichen)</small>	3 Geschl.	
			w	m
1	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Fragen Nr. 6 – 8 brauchen nur bei Wegzug in das Ausland beantwortet werden!

Lfd. Nr.	4 Geburtsdatum	5 Geburtsort <small>(Wenn Ausland, bitte auch Staat angeben)</small>	6 Familienst. <small>LD, VH, VW, GS, LP, LV, LA, FU</small>	7 Staatsangehörigkeit(en)	8 Staatsangehörigkeits-schlüssel	Religion <small>(ev / rk)</small>
	Tag Monat Jahr					
1	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	X	<input type="checkbox"/>
2	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	X	<input type="checkbox"/>
3	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	X	<input type="checkbox"/>
4	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	X	<input type="checkbox"/>
5	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	X	<input type="checkbox"/>

9	Bei Verheirateten: Tag und Ort der Eheschließung oder Begründung der letzten Lebenspartnerschaft <input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>
----------	--

Meldebehörde <small>Ort, Datum, Stempel, Unterschrift</small> Magistrat der Stadt Bad Arolsen Datum: -Bürgerservice- Große Allee 24 34454 Bad Arolsen	Meldepflichtige Person <small>Datum, Unterschrift</small> <input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>
---	---