

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.

1
2
3

→ 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
Landkreis
Bundesland bzw. Staat, falls Ausland

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

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)	Geburtstag	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

--

Tagestempel der Meldebehörde

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

Lfd. Nr.	Geschlecht	Familienstand			Staatsangehörigkeit(en)		Religionsgesellschaft					
		ledig	verh.	verw.	gesch.	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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>

Datum, Unterschrift und Stempel der Meldebehörde

--

