

Bitte Ausfüllanleitung beachten! Bei mehr als 4 abzumeldenden Personen Bitte weiteren Meldeschein verwenden!		Die nachstehenden Daten werden aufgrund von Art. 13, 15 und 17 des Bayer. Meldegesetzes erhoben.		Tagesstempel der Meldebehörde		
ABMELDUNG bei der Meldebehörde Schraffierte Felder bitte nicht ausfüllen!						
Gemeindeschlüssel 09764000		Auszugsdatum		Gemeindeschlüssel		
Bisherige Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)			Künftige Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)			
(PLZ, Ort, Gemeinde) 87700 Memmingen			(PLZ, Ort, Gemeinde, Lkr.; falls Ausland: auch Staat angeben)			
Die bisherige Wohnung war zuletzt		<input type="checkbox"/> Haupt-Wohnung	<input type="checkbox"/> Neben-wohnung	Die künftige Wohnung wird		
		<input type="checkbox"/> Haupt-wohnung	<input type="checkbox"/> Neben-wohnung			
1.	Weitere Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)			Diese Wohnung ist		
	(PLZ, Ort, Gemeinde, Lkr.)			<input type="checkbox"/> Haupt-wohnung	<input type="checkbox"/> Neben-wohnung	
2.	Weitere Wohnung (Straße/Platz, Hausnummer, Stockwerk)			Diese Wohnung ist		
	(PLZ, Ort, Gemeinde, Lkr.)			<input type="checkbox"/> Haupt-wohnung	<input type="checkbox"/> Neben-wohnung	
Für Personen, die weitere oder andere Wohnungen benutzen, sowie für Personen mit unterschiedlichen Haupt- und Nebenwohnungen, ist ein eigener Abmeldeschein auszufüllen!						
Lfd. Nr.	Familiename (Ehename)		Frühere Namen (z.B. Geburtsname)			
1						
2						
3						
4						
Lfd. Nr.	Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)		Doktorgrad	Familienstand	Geschlecht	Religion
1					<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	
2					<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	
3					<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	
4					<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	
Lfd. Nr.	Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde, Lkr.; falls Ausland: auch Staat angeben)		Erwerbstätig		Staatsangehörigkeit(en)
1				<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
2				<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
3				<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
4				<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Gesetzliche Vertreter (Vor- und Familiennamen, Doktorgrad, Geburtsdatum, Anschrift)						
Ort, Datum			Unterschrift eines Meldepflichtigen			
Memmingen,						