

Verwenden Sie bitte bei mehr als vier Personen einen weiteren Meldeschein!		Die nachstehenden Daten werden erhoben aufgrund von §§ 17,19,21,23 des Bundesmeldegesetzes (BMG)		Stadt Mainburg		Eingangsstempel	
<b>ABMELDUNG bei der Meldebehörde</b> (erforderlich bei Abmeldung in das Ausland) (Zur Meldung ist eine Wohnungsgeberbescheinigung vorzulegen!)							
<b>Bisherige Wohnung</b>				<b>Künftige Wohnung</b>			
Auszug am				Anschrift			
Anschrift							
		84048 Mainburg					
Status ist/war:		<input type="checkbox"/> Einzige Wohnung		<input type="checkbox"/> Hauptwhg		<input type="checkbox"/> Nebenwhg.	
Für weitere Wohnungen bitte das Beiblatt „mehrere Wohnungen benutzen“				Die künftige Wohnung wird einzige Wohnung.			
<b>Wegziehende Person</b>							
Familiename				ggf. Ordens-/ Künstlername / Titel			
Geburtsname							
Früherer Name							
Vornamen (Rufname unterstreichen)							
Geburtsdatum				Geschlecht		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsort		Land		Religion:			
Familienstand		<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> verheiratet		<input type="checkbox"/> geschieden	
		seit:		seit:		seit:	
Datum und Ort der Eheschließung/Lebenspartnerschaft:		Datum		Ort			
Staatsangehörigkeit(en):							
<b>Ausweisart</b>		<b>gültig bis</b>		<b>Ausstellungsbehörde.</b>		<b>Seriennummer</b>	
Personalausweis							
Reisepass							
<b>Mitwegziehende Familienangehörige: (Person Nr. 2)</b>							
Familiename				Geschlecht		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Vornamen (Rufname unterstreichen)							
Geburtsdatum und Ort				Religion:			
Familienstand		<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> verheiratet		<input type="checkbox"/> geschieden	
		seit:		seit:		seit:	
Staatsangehörigkeit(en)							
Verwandtschaftsverhältnis zur zuziehenden Person:		<input type="checkbox"/> Ehefrau		<input type="checkbox"/> Kind /:		<input type="checkbox"/>	
<b>Mitwegziehende Familienangehörige: (Person 3)</b>							
Familiename				Geschlecht		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Vornamen (Rufname unterstreichen)							
Geburtsdatum und Ort				Religion:			
Familienstand		<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> verheiratet		<input type="checkbox"/> geschieden	
		seit:		seit:		seit:	
Staatsangehörigkeit(en)							
Verwandtschaftsverhältnis zur zuziehenden Person:		<input type="checkbox"/> Ehefrau		<input type="checkbox"/> Kind		<input type="checkbox"/>	

## Mitwegziehende Familienangehörige: (Person 4)

Familienname		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Vornamen (Rufname unterstreichen)					
Geburtsdatum und Ort			Religion:		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> Lebensp.
	seit:	seit:	seit:	seit:	
Staatsangehörigkeit(en)					

Verwandtschaftsverhältnis zur zuziehenden Person:  Ehefrau  Kind  :

### Ausweisdokumente der mitwegziehenden Personen

Personalausweis (PA) – Reisepass (RP) – Kinderreisepass (KRP) – Kinderausweis (KA) Art (PA- RP- KRP – KA) / Serien-Nr.	Ausstellungsbehörde	Ausstellungsdatum	Gültig bis	Für Flüchtlinge/Vertriebene: Wohnsitz am 1. Sept. 1939 Wohnort, Landkreis, Provinz
Pers. 2 /				
3 /				
4 /				

Gesetzliche Vertreter ((Vor- und Familienname, Doktorgrad, Geburtsdatum, Geschlecht, Anschrift) oder juristische Person zur Person Nr. \_\_\_\_\_ :

### Angaben über nicht mitwegziehende Familienangehörige

Familienname		Geburtsname	
Vornamen		Geburtsdatum	
Anschrift (Straße, Hausnummer)		Staatsangehörigkeit	
(PLZ, Ort)		Religion	

Verwandtschaftsverhältnis zur zuziehenden Person:  Ehefrau  Kind  :  :

### Angaben über nicht mitwegziehende Familienangehörige

Familienname		Geburtsname	
Vornamen		Geburtsdatum	
Straße u.Hs-Nr.		Staatsangehörigkeit	
PLZ/Ort		Religion	

Verwandtschaftsverhältnis zur zuziehenden Person:  Ehefrau  Kind  :  :

Sonstige Angaben: (z.B. weitere Ausweisdokumente zu Person Nr..... etc)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wegen der Möglichkeit, Datenübermittlung in bestimmten Fällen zu widersprechen, siehe Anlage

Ort, Datum <b>Mainburg,</b>	Unterschrift eines Meldepflichtigen
--------------------------------	-------------------------------------