

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

Gemeindegemeinschaft

Straße, Platz, Haus-Nr.

PLZ, Gemeinde, ggf Gemeindeteil

Gemeindegemeinschaft

2 Neue Wohnung

Straße, Platz, Haus-Nr.

Landkreis

PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil

Bundesland bzw. Staat, falls Ausland

3 Weitere Wohnung (en) / Wohnungstatus

Straße, Platz, Haus-Nr.

1

PLZ, Gemeinde, ggf Gemeindeteil

Straße, Platz, Haus-Nr.

2

PLZ, Gemeinde, ggf Gemeindeteil

Bisherige Hauptwohnung war

Künftige Hauptwohnung ist

die unter 1

Abgemeldete die weitere Wohnung

bitte

die neue

Wohnung

die weitere Wohnung

Wohnung unter 3 Nr.1 oder unter 3 Nr.2 ← ankreuzen → unter 2 unter 3 Nr.1 oder unter 3 Nr.2

4 Folgende Personen werden abgemeldet:

↓ 4

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

Tagesstempel 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			sonstige / keine	
		ledig	verh.	verw.	gesch.	deutsch	andere	evangelisch ev.-luth.	ev.-ref.	katholisch röm.-kath.		altkath.
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
