

Gemeinde Reichshof, Hauptstr. 12, 51580 Reichshof		Anlage 3
Abmeldung	Tagesstempel der Meldebehörde	Amtl. Vermerke:
Bitte Merkblatt beachten! Bei mehr als vier abzumeldenden Familienangehörigen bitte weiteren Meldeschein verwenden!		
Bisherige Wohnung		
Tag des Auszugs:	Gemeindekennzahl:	Postleitzahl:
Gemeinde:	Ortsteil:	
Straße:	Hausnummer:	Zusätze:
Die bisherige Wohnung war		
alleinige Wohnung	Hauptwohnung	Nebenwohnung
Künftige Wohnung		
Tag des Einzugs:	Gemeindekennzahl:	Postleitzahl:
Gemeinde:	Ortsteil:	
Straße:	Hausnummer:	Zusätze:
Diese Wohnung hat bereits bestanden		
nein		
ja, als	Hauptwohnung	Nebenwohnung
Die künftige Wohnung wird		
alleinige Wohnung	Hauptwohnung	Nebenwohnung

Weitere Wohnungen mit Anschrift (Straße, Hausnummer, Zusätze, Postleitzahl, Gemeinde, Kreis)					
Wohnungen	Diese Wohnung war bisher		Diese Wohnung ist künftig		
	Haupt- wohnung	Neben- wohnung	alleinige Wohnung	Haupt- wohnung	Neben- wohnung

1	Familienname, ggf. Doktorgrad:		Vorname:		
	männlich	weiblich	Tag der Geburt:	Geburtsort/Kreis/Land:	
Familienstand					
ledig	geschieden	Lebenspartn. führend		Lebenspartn. Verstorben	
verheiratet	verwitwet	Lebenspartn. aufgeh.			
Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:			Staatsangehörigkeit		
			deutsche	sonstige: _____	

2	Familiename, ggf. Doktorgrad:		Vorname:	
	männlich	weiblich	Tag der Geburt:	Geburtsort/Kreis/Land:
Familienstand				
ledig		geschieden	Lebenspartn. führend	Lebenspartn. Verstorben
verheiratet		verwitwet	Lebenspartn. aufgeh.	
Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:			Staatsangehörigkeit	
			deutsche sonstige: _____	

Minderjährige, ledige Kinder

3	Familiename		Vorname (Rufname unterstreichen):	
	männlich	weiblich	Tag der Geburt:	Geburtsort/Kreis/Land:
Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:			Staatsangehörigkeit	
			deutsche sonstige: _____	

4	Familiename		Vorname (Rufname unterstreichen):	
	männlich	weiblich	Tag der Geburt:	Geburtsort/Kreis/Land:
Zugehörigkeit zu einer Religionsgesellschaft:			Staatsangehörigkeit	
			deutsche sonstige: _____	

Datum: _____	Datum: _____
Unterschrift einer/eines der Meldepflichtigen: _____	Unterschrift einer Person mit Betreuungsvollmacht: _____