

Abmeldung bei der Meldebehörde

Die Daten werden aufgrund § 11 Abs. 1 Nr. 3 des Niedersächsischen Meldegesetzes erhoben. Bitte beachten Sie die Hinweise.

- mit Hauptwohnung oder alleiniger Wohnung
 → mit Nebenwohnung

(1) (2) (3)

1 Bisherige (abgemeldete) Wohnung		Tag des Auszugs	Gemeindeschlüssel 03.1.01.000
Straße, Platz, Haus-Nr.			
PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil 381 Braunschweig,			
2 Neue Wohnung		Gemeindeschlüssel	
Straße, Platz, Haus-Nr.		Landkreis	
PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil		Bundesland bzw. Staat, falls Ausland	

3 Weitere Wohnung(en)/Wohnungsstatus	
①	Straße, Platz, Haus-Nr.
	PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil
②	Straße, Platz, Haus-Nr.
	PLZ, Gemeinde, ggf. Gemeindeteil

Bisherige Hauptwohnung war <input type="checkbox"/> die unter ① abgemeldete Wohnung <input type="checkbox"/> die weitere Wohnung unter ③ ① <input type="checkbox"/> die weitere Wohnung unter ③ ②	← bitte ankreuzen →	Künftige Hauptwohnung ist <input type="checkbox"/> die neue Wohnung unter ② <input type="checkbox"/> die weitere Wohnung unter ③ ① <input type="checkbox"/> die weitere Wohnung unter ③ ②
---	---------------------	---

Folgende Personen werden abgemeldet

↓ (4)

Lfd. Nr.	Familienname	Vorname(n)	Geburtsdag	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

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 led. verh. verw. gesch.	Staatsangehörigkeit(en)		Religionsgesellschaft				
			deutsch	andere	ev.-luth.	ev.-ref.	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

--