

ABMELDE- BESTÄTIGUNG

(Durchschrift der Anmeldung)
 § 13 Abs. 5 des SächsMG

Die unten aufgeführten Personen Nr. 1 bis _____ haben sich heute abgemeldet.

_____ (Ort und Datum)

_____ (Meldebehörde)

_____ (Dienstsiegel)

_____ (Unterschrift)

Bisherige Wohnung Tag des Auszugs:	Gemeindekennzahl	Künftige Wohnung ① Falls künftige Wohnung noch nicht bekannt, Angabe des Verbleibs
PLZ, Gemeinde		PLZ, Gemeinde
Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer		Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer
		Bundesland (bei Wegzug ins Ausland: Staat angeben)
Die bisherige Wohnung war <input type="checkbox"/> einzige Whg. <input type="checkbox"/> Hauptwhg. <input type="checkbox"/> Nebenwhg.		Die neue Wohnung wird <input type="checkbox"/> einzige Whg. <input type="checkbox"/> Hauptwhg. <input type="checkbox"/> Nebenwhg.

Die Abmeldung bezieht sich auf folgende Personen:					Ge- schlecht	Geburtsdatum
Lfd. Nr.	Familiennamen/Doktorgrad	Vornamen (ggf. Rufnamen unterstreichen)				
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		
5			<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w		

Zu lfd. Nr.	Geburtsort (Gemeinde, Kreis; falls Ausland, auch Staat angeben)	Staats- angehörig- keit(en)	Fam.-Stand led./verh./ verw./gesch.	Wenn verheiratet, Datum und Ort der Eheschließung	öffentl.-rechtl. Rel.-Gesellschaft	erwerbs- tätig ③
1						ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
2						ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
3						ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
4						ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
5						ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Zu lfd. Nr.	Nur ausfüllen, wenn die oben aufgeführten Personen neben der neuen Wohnung noch weitere Wohnungen in der Bundesrepublik Deutschland haben				
	PLZ, Gemeinde, Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer				
	<input type="checkbox"/> Hauptwhg. <input type="checkbox"/> Nebenwhg.				
	<input type="checkbox"/> Hauptwhg. <input type="checkbox"/> Nebenwhg.				

Ort und Datum

Unterschrift d. Abmeldenden
