



STADT HALLE (SAALE)

Fachbereich Einwohnerwesen
Marktplatz 1
06100 Halle (Saale)

Dienststelle: Marktplatz 1,
06100 HALLE (SAALE)

BEARBEITUNGSVERMERK

Tagesstempel / aml. Vermerk

Abmeldung

Bisherige Wohnung				Künftige Wohnung					
Gemeindekennzahl:				Gemeindekennzahl:					
Tag des Auszugs				PLZ, Gemeinde/Kreis/Land (falls Ausland: Staat)					
PLZ, Gemeinde, Ortsteil				Straße, Hausnummer, Zusätze					
Straße, Hausnummer, Zusätze				Diese Wohnung hat bereits bestanden		nein ja, als		Haupt- wohnung Neben- wohnung	
Die bisherige Wohnung war		alleinige Wohnung		Haupt- wohnung		Neben- wohnung		Die künftige Wohnung wird	
								alleinige Wohnung	
								Haupt- wohnung Neben- wohnung	

Weitere Wohnungen (in Deutschland)

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Zusätze)	Diese Wohnung war		Wohnung ist künftig	
	Haupt- wohnung	Neben- wohnung	Haupt- wohnung	Neben- wohnung

1	Familienname, ggf., Doktorgrad		Passname	Vorname(n)	Geburtsname
	Geschlecht	Tag, Ort, Land der Geburt		Religionsgesellschaft	Staatsangehörigkeiten
Ordens- Künstlername					

2	Familienmitglied ist:				
	Familienname, ggf., Doktorgrad		Passname	Vorname(n)	Geburtsname
Geschlecht	Tag, Ort, Land der Geburt		Religionsgesellschaft	Staatsangehörigkeiten	
Ordens- Künstlername					

3	Familienmitglied ist:				
	Familienname, ggf., Doktorgrad		Passname	Vorname(n)	Geburtsname
Geschlecht	Tag, Ort, Land der Geburt		Religionsgesellschaft	Staatsangehörigkeiten	
Ordens- Künstlername					



Ort, Datum

Unterschrift eines/einer Meldepflichtigen oder einer Person mit Betreuungsvollmacht



Tagesstempel der Meldebehörde	<h2 style="margin: 0;">Abmeldebestätigung</h2>	
-------------------------------	--	--

Bisherige Wohnung

Gemeindekennzahl:

Tag des Auszugs	PLZ, Gemeinde, Ortsteil
	Straße, Hausnummer, Zusätze

1	Familienname, ggf. Doktorgrad		
	Passname	Tag der Geburt	
	Vorname(n)		

2	Familienname, ggf. Doktorgrad		
	Passname	Tag der Geburt	
	Vorname(n)		

3	Familienname, ggf. Doktorgrad		
	Passname	Tag der Geburt	
	Vorname(n)		

4	Familienname, ggf. Doktorgrad		
	Passname	Tag der Geburt	
	Vorname(n)		

5	Familienname, ggf. Doktorgrad		
	Passname	Tag der Geburt	
	Vorname(n)		

6	Familienname, ggf. Doktorgrad		
	Passname	Tag der Geburt	
	Vorname(n)		

Die oben genannte(n) Person(en) hat/haben sich heute abgemeldet.

Datum, Unterschrift der Meldebehörde
Im Auftrag

