

Eingangsstempel

**ABMELDUNG****(Meldebehörde)**  
für amtliche Vermerke

Rechtsgrundlage für die Erhebung der nachfolgend aufgeführten Daten sind die §§ 5 u. 6 des Sächsischen Meldgesetzes (SächsMG) in der Fassung der Bekanntmachung vom 11. April 1997 (SächsGVBl S. 377)

Bitte lesen Sie vor dem Ausfüllen die Erläuterungen zum Meldeschein. Die in einen Kreis gesetzten Ziffern beziehen sich auf diese Erläuterungen. Bitte in Druckbuchstaben oder maschinell ausfüllen.

<b>Bisherige Wohnung</b> Tag des Auszugs:		Gemeindekennzahl <b>1 4 2 6 2 0 0 0</b>	<b>Künftige Wohnung<sup>1</sup></b> Falls künftige Wohnung noch nicht bekannt, Angabe des Verbleibs	
PLZ, Gemeinde <b>Dresden</b>		PLZ, Gemeinde		
Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer		Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer		
		Bundesland (Bei Wegzug ins Ausland: Staat angeben)		
<b>Die bisherige Wohnung war</b> Einige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung <input type="checkbox"/>		<b>Die künftige Wohnung wird</b> Einige Wohnung <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Nebenwohnung <input type="checkbox"/>		

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

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

Ort und Datum

Unterschrift des Abmeldenden

Dresden,

# ABMELDE- BESTÄTIGUNG

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

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

Ort und Datum

(Dienst-  
siegel)

Meldebehörde

Unterschrift

<b>Bisherige Wohnung</b> Tag des Auszugs:	Gemeindekennzahl <b>1 4 2 6 2 0 0 0</b>	<b>Künftige Wohnung<sup>1</sup></b> Falls künftige Wohnung noch nicht bekannt, Angabe des Verbleibs
PLZ, Gemeinde <b>Dresden</b>	PLZ, Gemeinde	
Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer	Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer	
	Bundesland (Bei Wegzug ins Ausland: Staat angeben)	
<b>Die bisherige Wohnung war</b> Einige Wohnung <input type="checkbox"/> Haupt-wohnung <input type="checkbox"/> Neben-wohnung <input type="checkbox"/>	<b>Die künftige Wohnung wird</b> Einige Wohnung <input type="checkbox"/> Haupt-wohnung <input type="checkbox"/> Neben-wohnung <input type="checkbox"/>	

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

Zu lfd. Nr.	Geburtsort (Gemeinde, Kreis; falls Ausland, auch Staat angeben)	Staats- angehörig- keit(en) <sup>2</sup>	Fam.-Stand led./verh./ verw./gesch.	Wenn verheiratet, Datum und Ort der Eheschließung	öffentl.- rechtl. Rel.- Gesell- schaft	erwerbs- tätig <sup>3</sup>
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	
		Haupt- wohnung <input type="checkbox"/> Neben- wohnung <input type="checkbox"/>
		Haupt- wohnung <input type="checkbox"/> Neben- Wohnung <input type="checkbox"/>

Ort und Datum

Unterschrift des Abmeldenden

Dresden,

Eingangsstempel

**ABMELDUNG****(Meldebehörde)**  
für amtliche Vermerke

Rechtsgrundlage für die Erhebung der nachfolgend aufgeführten Daten sind die §§ 5 u. 6 des Sächsischen Meldgesetzes (SächsMG) in der Fassung der Bekanntmachung vom 11. April 1997 (SächsGVBl S. 377)

Bitte lesen Sie vor dem Ausfüllen die Erläuterungen zum Meldeschein. Die in einen Kreis gesetzten Ziffern beziehen sich auf diese Erläuterungen. Bitte in Druckbuchstaben oder maschinell ausfüllen.

<b>Bisherige Wohnung</b> Tag des Auszugs:	Gemeindekennzahl <b>1 4 2 6 2 0 0 0</b>	<b>Künftige Wohnung<sup>1</sup></b> Falls künftige Wohnung noch nicht bekannt, Angabe des Verbleibs
PLZ, Gemeinde <b>Dresden</b>	PLZ, Gemeinde	
Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer	Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer	
	Bundesland (Bei Wegzug ins Ausland: Staat angeben)	
<b>Die bisherige Wohnung war</b> Einige Wohnung <input type="checkbox"/> Haupt-wohnung <input type="checkbox"/> Neben-wohnung <input type="checkbox"/>	<b>Die künftige Wohnung wird</b> Einige Wohnung <input type="checkbox"/> Haupt-wohnung <input type="checkbox"/> Neben-wohnung <input type="checkbox"/>	

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

Zu lfd. Nr.		Staats- angehörig- keit(en) <sup>2</sup>	Fam.-Stand led./verh./ verw./gesch.		öffentl.- rechtl. Rel.- Gesell- schaft	erwerbs- tätig <sup>3</sup>
1						Ja Nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2						Ja Nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3						Ja Nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4						Ja Nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5						Ja Nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

--	--	--	--	--	--	--