

Vorname und Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefonnummer für Rückfragen \_\_\_\_\_

Magistrat der Stadt Riedstadt  
Fachbereich Öffentliche Sicherheit und Ordnung  
Einwohnermeldeamt  
Rathausplatz 1  
64560 Riedstadt

per Telefax: 06158-181502

### **Abmeldung einer auswärtigen Nebenwohnung**

Anschrift Nebenwohnung \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

Anschrift Hauptwohnung 64560 Riedstadt \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

Ich melde hiermit meine Nebenwohnung zum \_\_\_\_\_ ab.  
Datum

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift