

(Name, Vorname)

(Datum)

(Anschrift)

An die
Stadt Haselünne
-Bürgerservice-
Rathausplatz 1

49740 Haselünne

UMZUGSMELDUNG

bei Wohnungswechsel innerhalb der Stadt Haselünne

Bisherige Wohnung:

Neue Wohnung:

(Straße, Haus-Nr.)

(Straße, Haus-Nr.)

Tag des Umzugs:

(Datum)

Ummeldende Haushalts-/Familienangehörige:

Lfd Nr.:	Familienname, Ehe- name, Geburtsname:	Vornamen: (Rufname unterstreichen!)	Geburtsdatum: (Tag, Monat, Jahr)	Männl.: (x)	Weibl.: (x)

(Unterschrift der/des Ummeldenden)

Hinweis: Sollten Sie den Weg der Zustellung durch die Post wählen bitten wir Sie in Ihrem eigenen Interesse, in nächster Zeit mit Ihren Personaldokumenten ins Bürgerbüro zu kommen, um die Anschriftenänderung vornehmen zu lassen.