Name	_		
Str. / Hausnr.	_		
PLZ / Wohnort	_		
Geburtsdatum	_		
Stadtverwaltung Boppard Einwohnermeldeamt Postfach 1661 56140 Boppard			
	Vollmacht		
Hiermit ermächtige ich,			
Name	_		
Str. / Hausnr.	_		
PLZ / Wohnort	_		
Geburtsdatum	_		
☐ die Anmeldung meines Wo	hnsitzes		
die Abmeldung meines Wo	hnsitzes		
☐ die Ummeldung meines W	ohnsitzes		
vorzunehmen.			
Mein bisheriger Wohnsitz			
☐ bleibt Hauptwohnung. ☐	wird Nebenwohnung.	wird aufgegeben.	
Ort, Datum		Unterschrift	