

## Abmeldeformular APH

|                                | Wegzug | l              |                      |      |  |
|--------------------------------|--------|----------------|----------------------|------|--|
| Name                           |        |                |                      |      |  |
| Vorname                        |        |                |                      |      |  |
| Alte Adresse:                  |        |                |                      |      |  |
| Wegzug per                     |        |                |                      |      |  |
| Neue Adresse:                  |        |                |                      |      |  |
| PLZ + Ort                      |        |                |                      |      |  |
| Hund/Hunde                     |        | □ ja           | □ nein               |      |  |
| Land- oder<br>Liegenschaftsbes | itzer  | □ ja<br>□ Land | □ nein<br>□ Liegensc | haft |  |
| Bemerkungen:                   |        |                |                      |      |  |
|                                |        |                |                      |      |  |
|                                |        |                |                      |      |  |
|                                |        |                |                      |      |  |
|                                |        |                |                      |      |  |
| Datum:                         |        |                | Unterschrift:        |      |  |

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir die Richtigkeit der obigen Angaben.