

STADTSOLOTHURN

Abmeldeformular

Person 1		Ehepartner/in, falls diese/r ebenfalls umzieht
Familienname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Bisherige Adresse		

Familienname, Vorname minderjähriger Kinder die im gleichen Haushalt leben	Geburtsdatum

Bei freiwilliger Trennung von Ehepaaren	
Trennung ab (Datum)	

Neue Adresse

PLZ + Ort	
Strasse + Hausnummer	
Neuer Mietvertrag ab	
Wohnung gekündigt per	
* Effektiver Wegzug am	

* Im Zusammenhang mit dieser Abmeldung erkläre ich hiermit ausdrücklich, dass die bisherige Wohnung ab dem oben angegebenen effektiven Wegzugsdatum vollumfänglich geräumt ist und in keiner Weise mehr genutzt wird.

Sind Sie Besitzer/in einer Liegenschaft in Solothurn?

Adresse:

Wenn verkauft, per wann:

Sind Sie Inhaber/in einer Einzelunternehmung / Kollektivgesellschaft in Solothurn?

Name und Adresse:

Wenn Wegzug aus Solothurn, per wann:

Angaben Steuer-Rückzahlungen:

IBAN-Nr. (21-stellig): CH _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Bank / Post:

Hiermit bestätige ich, Heimatschein/e erhalten zu haben.

..... Datum Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich rechtskräftig die Richtigkeit der obgenannten Angaben.

Einwohnerdienste

Barfussergasse 17 • 4502 Solothurn • Telefon 032 626 92 25 • einwohnerdienste@solothurn.ch