

**Antrag
auf amtliche Abmeldung**

An die
Stadtgemeinde Mürzzuschlag
Bürgerbüro
Wiener Straße 9
8680 Mürzzuschlag

Antragsteller/-in:

Familienname:

Vorname:

Akad. Grad:

Geburtsdatum:

Anschrift:

PLZ, Ort:

Land:

Telefon:

E-Mail:

Abzumeldende:

Familienname:

Vorname:

Akad. Grad:

Geburtsdatum:

Anschrift:

PLZ, Ort:

Land:

Telefon:

