

## Wichtige Abmeldungen und Anmeldungen

Geschafft! Der Umzug ist erledigt und Sie genießen Ihr neues Zuhause. Nun sollten Sie so schnell wie möglich alle nötigen Stellen über Ihre neue Adresse informieren. Haken Sie Ihre Adressänderungen einfach auf dieser Checkliste ab, dann geht es schneller und Sie behalten den Überblick!

### Behörden:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Einwohnermeldeamt             | <input type="checkbox"/> Finanzamt     |
| <input type="checkbox"/> Führerschein ändern lassen    | <input type="checkbox"/> Arbeitsamt    |
| <input type="checkbox"/> Bundesamt für den Zivildienst | <input type="checkbox"/> BAföG-Amt     |
| <input type="checkbox"/> Kreiswehrrersatzamt           | <input type="checkbox"/> Weitere ..... |

### Banken/ Post:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bankkonten              | <input type="checkbox"/> Kreditkarteninstitute                    |
| <input type="checkbox"/> Bausparkassen           | <input type="checkbox"/> Dauerauftrag/ Einzugsermächtigung ändern |
| <input type="checkbox"/> Postscheckkonto         | <input type="checkbox"/> Postrentendienst                         |
| <input type="checkbox"/> Nachsendeantrag stellen | <input type="checkbox"/> Weitere .....                            |

### Versorgungsbetriebe:

- |  |                                    |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wasser        | <input type="checkbox"/> Gas       |
| <input type="checkbox"/> Strom         | <input type="checkbox"/> Fernwärme |
| <input type="checkbox"/> Weitere ..... |                                    |

### Telekommunikation:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Telefonanschluss   | <input type="checkbox"/> Mobiltelefonanbieter                                 |
| <input type="checkbox"/> Gebühren für Rundfunk- und Fernsehen:<br>GEZ-Amt informieren | <input type="checkbox"/> Ggf. privates Kabelfernsehen, digitales<br>Fernsehen |
| <input type="checkbox"/> Internetanbieter   | <input type="checkbox"/> Weitere .....  |

### Ärzte:

Formularbeispiel von Herbstzeit Seniorenportal

Alle Formularbeispiele sind lediglich Vorschläge und haben keinen Anspruch auf Vollständigkeit oder rechtliche Bindung.

- |                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Hausarzt | <input type="checkbox"/> Zahnarzt      |
| <input type="checkbox"/> Tierarzt | <input type="checkbox"/> Weitere ..... |

### Versicherungen:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hausratversicherung (evtl. neuer Wohnsituation anpassen) | <input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung  |
| <input type="checkbox"/> Krankenkasse   | <input type="checkbox"/> Kfz-Versicherung         |
| <input type="checkbox"/> Lebensversicherung                                       | <input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung |
| <input type="checkbox"/> Weitere .....  |   |

### Mitgliedschaften

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sportverein/ Fitnessstudio | <input type="checkbox"/> Bürger- oder Elterninitiativen |
| <input type="checkbox"/> Automobilklub              | <input type="checkbox"/> Weitere .....                  |

### Abonnements

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tageszeitungen | <input type="checkbox"/> Theater     |
| <input type="checkbox"/> Zeitschriften  | <input type="checkbox"/> Bücherklubs |
| <input type="checkbox"/> Weitere .....  |                                      |

### Weitere, z.B.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeitgeber                  | <input type="checkbox"/> Schule, Hort und Kindergarten |
| <input type="checkbox"/> Versandhäuser                | <input type="checkbox"/> Geschäftspartner              |
| <input type="checkbox"/> Rechtsanwalt                 | <input type="checkbox"/> Steuerberater                 |
| <input type="checkbox"/> Freunde, Verwandte, Bekannte | <input type="checkbox"/> .....                         |
| <input type="checkbox"/> .....                        | <input type="checkbox"/> .....                         |
| <input type="checkbox"/> .....                        | <input type="checkbox"/> .....                         |
| <input type="checkbox"/> .....                        | <input type="checkbox"/> .....                         |
| <input type="checkbox"/> .....                        | <input type="checkbox"/> .....                         |