

Zustimmung zum Umzug innerhalb des Landkreis Esslingen (außer Große Kreisstädte)

Für folgende Personen:

Familiename	Vorname	Geburtsdatum	Anschrift (aktuell)

Die oben Genannte/n beabsichtigt/en zum _____

nach _____ umzuziehen.
(vollständige Adresse)

Die Gemeinde/Stadt der beziehenden Wohnung _____ stimmt dem
Zuzug des Asylbewerbers /Duldungsinhabers zu.

Datum

Stempel/Unterschrift Gemeinde / Stadt

Ein Umzug kann erst erfolgen, wenn eine Entscheidung der Ausländerbehörde an den Betroffenen zugestellt wurde.