

STAMMSCHULE

NAME

SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER

**Im Dienstweg an die  
Bildungsdirektion für Steiermark  
Körbnergasse 23  
8011 Graz**

\_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_  
ORT DATUM

**Betreff: Mitteilung über Änderung des Hauptwohnsitzes**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teile ich Ihnen mit, dass ich seit \_\_\_\_\_ in der  
DATUM

wohne.

\_\_\_\_\_ ADRESSE

Mit freundlichen Grüßen,

\_\_\_\_\_ NAME

Beilage:  
Meldezettel

\_\_\_\_\_ UNTERSCHRIFT