

Bestätigung des Wohnungsgebers zur Vorlage bei der Meldebehörde nach § 19 Absatz 3 Bundesmeldegesetz (BMG)

Angaben zum **WOHNUNGSGEBER**:

Familienname, Vorname:

Bei einer juristischen Person, deren Bezeichnung:

Straße, Haus-Nr. (einschließlich Adressierungszusätze):

Postleitzahl:

Wohnort:

Angaben zum **EIGENTÜMER DER WOHNUNG**:

Nur auszufüllen, wenn dieser nicht selbst Wohnungsgeber ist (§ 3 Absatz 2 Nummer 10 BMG) oder die Immobilie vom Eigentümer selbst bezogen wird.

Familienname, Vorname:

Bei einer juristischen Person, deren Bezeichnung:

Straße, Haus-Nr. (einschließlich Adressierungszusätze):

Postleitzahl:

Wohnort:

Gegebenenfalls **WEITERE(R) EIGENÜMER**:

Familienname, Vorname:

Bei einer juristischen Person, deren Bezeichnung:

Straße, Haus-Nr. (einschließlich Adressierungszusätze):

Postleitzahl:

Wohnort:

Angaben zur **WOHNUNG** in die eingezogen oder aus der ausgezogen wird:

<input type="checkbox"/> Einzug am:	Datum: _____	<input type="checkbox"/> Auszug am:	Datum: _____
--	--------------	--	--------------

Straße, Haus-Nr. (einschließlich Adressierungszusätze):

Postleitzahl: _____	Wohnort: _____
---------------------	----------------

Zusatzangaben (z.B. Stockwerks- oder Wohnungsnummer):

Folgende **PERSON / PERSONEN** ist / sind in die Wohnung ein- bzw. ausgezogen:

Familienname, Vorname:

Familienname, Vorname:

Familienname, Vorname:

Familienname, Vorname:

Familienname, Vorname:

Familienname, Vorname:

Familienname, Vorname:

Datum: _____	Unterschrift: _____	Datum: _____	Unterschrift: _____
--------------	---------------------	--------------	---------------------

Wohnungsgeber bzw. Wohnungseigentümer
(nur bei Eigennutzung)

Beauftragte Person des Wohnungsgeber
(Angaben zur beauftragten Person, siehe unten)

Angaben zu der vom **WOHNUNGSGEBER BEAUFTRAGTEN PERSON**:

Familienname, Vorname:

Bei einer juristischen Person, deren Bezeichnung:

Straße, Haus-Nr. (einschließlich Adressierungszusätze):

Postleitzahl: _____	Wohnort: _____
---------------------	----------------