

Wohnungsgeberbestätigung gemäß § 19 Abs. 3 des Bundesmeldegesetzes BMG

zur Vorlage bei der Meldebehörde
Magistrat der Stadt Dreieich
Bürgerbüro
Hauptstr. 45
63303 Dreieich

Öffnungszeiten:	
Montag, Donnerstag und Freitag	8:00 bis 12:00 Uhr
Dienstag	8:00 bis 12:00 Uhr 14:00 bis 17 Uhr
Mittwoch	14.00 bis 19.00 Uhr
jeden 1. und 3. Samstag im Monat	8:30 bis 12:00 Uhr
Telefon:	06103-601 118 oder 06103-601 119

Bestätigung über den			
<input type="checkbox"/> Einzug in	<input type="checkbox"/> Auszug aus	folgende/r Wohnung der auf Seite 2 angegebenen Person/en:	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
		63303	Dreieich
Stockwerk, Wohnungsnummer bzw. Lagebeschreibung im Haus			

Wohnungsgeber/in

Familienname	Vorname		ggf. Name der juristischen Person
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	E-Mail		

Gegebenenfalls: Durch Wohnungsgeber/in beauftragte Person

Familienname	Vorname		ggf. Name der juristischen Person
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	E-Mail		

Eigentumsverhältnis

<input type="checkbox"/>	Der/Die Wohnungsgeber/in ist gleichzeitig Eigentümer/in der Wohnung
<input type="checkbox"/>	Der/Die Wohnungsgeber/in ist nicht Eigentümer/in der Wohnung
<input type="checkbox"/>	Die Wohnung/Das Haus wird vom Eigentümer selbst bezogen

nur ausfüllen, wenn Wohnungsgeber/in nicht gleichzeitig Eigentümer/in ist

Eigentümer/in

Familienname oder Name der juristischen Person	Vorname		ggf. Name der juristischen Person
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	E-Mail		

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die oben gemachten Angaben den Tatsachen entsprechen. Mir ist bekannt, dass es verboten ist eine Wohnanschrift für eine Anmeldung einen/einer Dritten anzubieten oder zur Verfügung zu stellen, obwohl ein tatsächlicher Bezug der Wohnung durch diese/n weder beabsichtigt ist noch statt findet. Ein Verstoß gegen das Verbot stellt ebenso eine Ordnungswidrigkeit dar, wie die Ausstellung dieser Bestätigung ohne dazu berechtigt zu sein.

Ort und Datum	Unterschrift Wohnungsgeber/in	Von Wohnungsgeber/in beauftragte Person (sofern zutreffend)	Eigentümer/in sofern nicht gleichzeitig Wohnungsgeber/in
---------------	-------------------------------	---	--

in die vorher genannte Wohnung ist/sind am		Datum	folgende Personen
<input type="checkbox"/> eingezogen		<input type="checkbox"/> ausgezogen	
1.	Name	Vorname	
2.	Name	Vorname	
3.	Name	Vorname	
4.	Name	Vorname	
5.	Name	Vorname	
6.	Name	Vorname	
7.	Name	Vorname	
8.	Name	Vorname	
9.	Name	Vorname	
10.	Name	Vorname	
11.	Name	Vorname	
12.	Name	Vorname	
13.	Name	Vorname	
14.	Name	Vorname	
15.	Name	Vorname	

Unterschrift Wohnungsgeber/in	Von Wohnungsgeber/in beauftragte Person (sofern zutreffend)	Eigentümer/in sofern nicht gleichzeitig Wohnungsgeber/in
-------------------------------	---	--