



Verwaltungsgemeinschaft Veitsbronn



Gemeinden Veitsbronn und Seukendorf

Tel: 0911/75208-23

Fax: 0911/75208-38

Bestätigung des Wohnungsgebers gem. § 19 BMG

Hiermit bestätige ich

Familienname, Vorname(n): ggf. Firma / Firmenbezeichnung:	
--	--

Sind Sie gleichzeitig Eigentümer?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein, Eigentümer (bitte auch die Anschrift mit angeben):
--	-----------------------------	---

Anschrift:	
-------------------	--

e-Mail:	
----------------	--

Rufnummer:	
-------------------	--

den	<input type="checkbox"/> Einzug, Datum:
------------	---

in der Wohnung Anschrift:	
--------------------------------------	--

von Herrn/Frau

Familienname:	
----------------------	--

Vorname:	
-----------------	--

von Herrn/Frau

Familienname:	
----------------------	--

Vorname:	
-----------------	--

von Herrn/Frau

Familienname:	
----------------------	--

Vorname:	
-----------------	--

von Herrn/Frau

Familienname:	
----------------------	--

Vorname:	
-----------------	--

von Herrn/Frau

Familienname:	
----------------------	--

Vorname:	
-----------------	--

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 einem Dritten anzubieten oder zur Verfügung zu stellen, obwohl ein tatsächlicher Bezug der Wohnung durch diesen weder stattfindet noch beabsichtigt ist. Ein Verstoß gegen das Verbot stellt ebenso eine Ordnungswidrigkeit dar wie die Ausstellung dieser Bestätigung ohne dazu als Wohnungsgeber oder dessen Beauftragter berechtigt zu sein (§54 i.V.m §19BMG).

Ort, Datum	Unterschrift des Wohnungsgebers
-------------------	--