

Rückmeldeblatt

Angaben zur Mitteilungsverordnung – Mietzahlungen der Stadt Wadern
Bitte vollständig ausfüllen und bis zum 30. September 2026 an die Stadt Wadern zurücksenden.

Angaben zum Vermieter / zur Vermieterin

Vorname:

Nachname

Geburtsdatum:

Firma:

☐ Privatpersonen / Einzelunternehmer

- Steuerliche Identifikationsnummer: _____

☐ Unternehmen / juristische Personen

- Steuernummer: _____
- Wirtschafts-Identifikationsnummer (*falls vorhanden*): _____
- oder sonstige steuerliche Ordnungsmerkmale (*falls vorhanden*): _____

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Angaben zum Mietobjekt

Anschrift des angemieteten Objektes:

Bankverbindung

Namen des Kontoinhabers:

Bitte geben Sie den Namen des Kontoinhabers so an, wie er bei Ihrem Kreditinstitut hinterlegt ist (gemäß Kontoauszug).

IBAN des Kontos, auf das die Mietzahlungen erfolgen:

Vermieterverhältnis

- ☐ Ich bin alleinige/r Vermieter/in.
- ☐ Das Mietobjekt wird von mehreren Personen gemeinsam vermietet.

Bei mehreren Vermietern bitte für jede weitere Person ergänzen:

Falls der Platz nicht ausreicht, können die Angaben auf einem gesonderten Blatt ergänzt werden.

Vorname:	Nachname
Geburtsdatum:	Firma:
☐ Privatpersonen / Einzelunternehmer Steuerliche Identifikationsnummer: _____	
☐ Unternehmen / juristische Personen - Steuernummer: _____ - Wirtschafts-Identifikationsnummer (<i>falls vorhanden</i>): _____ - oder sonstige steuerliche Ordnungsmerkmale (<i>falls vorhanden</i>): _____	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):	
E-Mail-Adresse:	Telefonnummer:
Bestätigung Ich bestätige, dass die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass die Stadt Wadern gesetzlich verpflichtet sein kann, die hier erfassten Daten – insbesondere Identifikationsnummern, steuerliche Ordnungsmerkmale, Art, Höhe und Zeitpunkt gewährter Leistungen sowie Bankverbindung – nach Maßgabe der Mitteilungsverordnung und der Abgabenordnung an die zuständigen Finanzbehörden zu übermitteln. Mir ist ferner bekannt, dass ich nach Aufforderung verpflichtet bin, fehlende oder unklare Identifikationsdaten nachzureichen; erfolgt dies nicht innerhalb der gesetzlich vorgesehenen Frist, kann die Stadt Wadern die Identifikationsnummer beim Bundeszentralamt für Steuern abfragen.	
Zustimmung zur Speicherung und Verarbeitung der Angaben Ich willige ein, dass die Stadt Wadern die von mir in diesem Formular gemachten Angaben einschließlich meiner Kontaktdaten (z.B. Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse) zum Zweck der Durchführung und Abwicklung des zugrunde liegenden Rechtsverhältnisses (insbesondere Begründung, Durchführung und Abwicklung von Verträgen, Auszahlung von Leistungen, Erfüllung von Mitteilungs- und Dokumentationspflichten gegenüber anderen Behörden) verarbeitet und speichert. Ich bin damit einverstanden, dass die Stadt Wadern zur Vereinfachung der Kommunikation E-Mails ohne besondere Verschlüsselung an mich versendet.	
Ort, Datum:	Unterschrift: