

1. Persönliche Daten

a) Verkäufer	Erster Verkäufer	ggf. zweiter Verkäufer
Familienname		
Vorname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Postanschrift		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Steueridentifikationsnummer		
wenn verh.: Güterstand	<input type="checkbox"/> gesetzl. (Zugewinngem.) <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergem.	<input type="checkbox"/> gesetzl. (Zugewinngem.) <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergem.
Telefon/Fax (tagsüber)		
E-Mail-Adresse		
Abweichende Staatsang. (ggf. weitere Angaben zu Datum der Eheschließung, erstehel. Wohnsitz)		
Konto für Kaufpreiszahlung:	Bank: IBAN:	Bank: IBAN:
Beteiligung am Grundbes. (Miteigentum, BGB-Ges., Erbengem.)		
Verkäufer ist:	<input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/> Erbe <input type="checkbox"/> Vorerwerber	<input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/> Erbe <input type="checkbox"/> Vorerwerber

b) Käufer	Erster Käufer	ggf. zweiter Käufer
Familienname		
Vorname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Postanschrift		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
wenn verh.: Güterstand	<input type="checkbox"/> gesetzl. (Zugewinngem.) <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergem.	<input type="checkbox"/> gesetzl. (Zugewinngem.) <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergem.
Telefon/Fax (tagsüber)		
E-Mail-Adresse		
Abweichende Staatsang. (ggf. weitere Angaben zu Datum der Eheschließung, erstehel. Wohnsitz)		
Steueridentifikationsnummer		
Künftiger Anteil am Grundbes. (Miteigentum, BGB-Ges.)		

2. Objektdaten

	Erstes Objekt	Zweites Objekt
Gemarkung		
Blatt Nr.		
Amtsgericht		
Flur Nr.	Flurstück: _____	Flurstück: _____
Postalische Anschrift, Beschreibung, weitere Angaben zu Wohnungs- und Teileigentum		
Abzulösende Belastungen, Ansprechpartner/Kontakt		
Objekt ist bebaut?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar mit _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar mit _____
Objekt ist vermietet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und Mietverhältnis wird <input type="checkbox"/> übernommen <input type="checkbox"/> nicht überm. <input type="checkbox"/> Mietervorkaufsrecht möglich	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und Mietverhältnis wird <input type="checkbox"/> übernommen <input type="checkbox"/> nicht überm. <input type="checkbox"/> Mietervorkaufsrecht möglich
Objekt wird von Verkäufer selbst genutzt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Auszug zum _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Auszug zum _____
Landw. Nutzung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Bei Teilflächenverk.: Größe:		
Bei WE: Verwalter		
Erschließung	<input type="checkbox"/> voll erschlossen, alles bez. <input type="checkbox"/> nicht erschlossen <input type="checkbox"/> Besonderheiten: _____ _____	<input type="checkbox"/> voll erschlossen, alles bez. <input type="checkbox"/> nicht erschlossen <input type="checkbox"/> Besonderheiten: _____ _____
Bekannte Mängel, sonstige Besonderheiten?		
Termin für Besitzübergang:	<input type="checkbox"/> bei vollst. KP-Zahlung <input type="checkbox"/> fest zum _____	<input type="checkbox"/> bei vollst. KP-Zahlung <input type="checkbox"/> fest zum _____

c. Kaufpreis, etc.

Kaufpreis:	
Fälligkeit:	<input type="checkbox"/> übliche allgemeine Fälligkeitsvoraussetzungen <input type="checkbox"/> Weitere Voraussetzung (z.B. Räumung, Baugen.) _____
Finanzierung:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei _____
Vermittlung d. Makler?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Name, Anschrift, Provision) _____

Entwurf an	<input type="checkbox"/> Verkäufer	<input type="checkbox"/> Käufer	<input type="checkbox"/> Makler
	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail