

Für Besonderheiten, die nachfolgend nicht konkret abgefragt werden, gibt es am Ende des Datenblattes einen Bereich Bemerkungen

Übertragungs- objekt	<input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Ladenlokal <input type="checkbox"/> Bauplatz <input type="checkbox"/> Acker/Waldfläche Straße <input style="width: 100%;" type="text"/> Ort <input style="width: 100%;" type="text"/> Bekannte Grundbuchdaten: Grundbuch von <input style="width: 150px;" type="text"/> Blatt <input style="width: 100px;" type="text"/> Flur <input style="width: 100px;" type="text"/> Flurstück(e) <input style="width: 150px;" type="text"/> Miteigentumsanteil <input style="width: 100px;" type="text"/> Grundbuch von <input style="width: 150px;" type="text"/> Blatt <input style="width: 100px;" type="text"/> Flur <input style="width: 100px;" type="text"/> Flurstück(e) <input style="width: 150px;" type="text"/> Miteigentumsanteil <input style="width: 100px;" type="text"/> Grundbuch von <input style="width: 150px;" type="text"/> Blatt <input style="width: 100px;" type="text"/> Flur <input style="width: 100px;" type="text"/> Flurstück(e) <input style="width: 150px;" type="text"/> Miteigentumsanteil <input style="width: 100px;" type="text"/> Mitveräußerte Flächen: <input type="checkbox"/> Stellplatz/Garage <input type="checkbox"/> Wegefläche hierzu bekannte Grundbuchdaten <input style="width: 100%;" type="text"/> Von Veräußerer selbst genutzt? Vor Übertragung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Teilweise Nähere Angaben bei teilweiser Nutzung <input style="width: 100%;" type="text"/> Nach Übertragung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Teilweise Nähere Angaben bei teilweiser Nutzung <input style="width: 100%;" type="text"/>
Ziel der Übertragung	<input type="checkbox"/> Vorweggenommene Erbfolge <input type="checkbox"/> Pflichtteilsreduzierung <input type="checkbox"/> Ehegattenschenkung <input type="checkbox"/> Aufteilung im Rahmen einer Scheidung <input type="checkbox"/> Aufteilung einer Erbengemeinschaft <input type="checkbox"/> Vermächtniserfüllung <input type="checkbox"/> Aufteilung einer sonstigen Vermögensgemeinschaft

	<input type="checkbox"/> Sonstige Gründe <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Veräußerer 1	<p>Nachname <input type="text"/></p> <p>Vornamen <input type="text"/></p> <p>Geburtsname <input type="text"/> Geburtsdatum <input type="text"/> SteuerID <input type="text"/> Wohnanschrift <input type="text"/></p> <p>Tel./Mobil <input type="text"/></p> <p>E-Mail <input type="text"/></p> <p>Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige <input type="text"/> Ausreichende Deutschkenntnisse? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Personen-/Güterstand <input type="checkbox"/> verheiratet mit <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag (bitte Kopie an Notar) <input type="checkbox"/> derzeit nicht verheiratet</p> <p>Vertretung erforderlich? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Nähere Begründung für erforderliche Vertretung: <input type="text"/></p>
Veräußerer 2	<p>Nachname <input type="text"/></p> <p>Vornamen <input type="text"/></p> <p>Geburtsname <input type="text"/> Geburtsdatum <input type="text"/> SteuerID <input type="text"/> Wohnanschrift <input type="text"/></p> <p>Tel./Mobil <input type="text"/></p> <p>E-Mail <input type="text"/></p> <p>Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige <input type="text"/> Ausreichende Deutschkenntnisse? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>

	<p>Personen-/Güterstand <input type="checkbox"/> verheiratet mit _____</p> <p><input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag (bitte Kopie an Notar) <input type="checkbox"/> derzeit nicht verheiratet</p> <p>Vertretung erforderlich? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Nähere Begründung für erforderliche Vertretung: _____</p>
Veräußerer 3	<p>Nachname _____</p> <p>Vornamen _____</p> <p>Geburtsname _____ Geburtsdatum _____ SteuerID _____ Wohnanschrift _____</p> <p>Tel./Mobil _____</p> <p>E-Mail _____</p> <p>Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige _____ Ausreichende Deutschkenntnisse? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Personen-/Güterstand <input type="checkbox"/> verheiratet mit _____</p> <p><input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag (bitte Kopie an Notar) <input type="checkbox"/> derzeit nicht verheiratet</p> <p>Vertretung erforderlich? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Nähere Begründung für erforderliche Vertretung: _____</p>
Veräußerer 4	<p>Nachname _____</p> <p>Vornamen _____</p> <p>Geburtsname _____ Geburtsdatum _____ SteuerID _____ Wohnanschrift _____</p> <p>Tel./Mobil _____</p>

	<p>E-Mail <input type="text"/></p> <p>Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige <input type="text"/> Ausreichende Deutschkenntnisse? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Personen-/Güterstand <input type="checkbox"/> verheiratet mit <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag (bitte Kopie an Notar) <input type="checkbox"/> derzeit nicht verheiratet</p> <p>Vertretung erforderlich? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Nähere Begründung für erforderliche Vertretung: <input type="text"/></p>
Erwerber 1	<p>Nachname <input type="text"/></p> <p>Vornamen <input type="text"/></p> <p>Geburtsname <input type="text"/> Geburtsdatum <input type="text"/> SteuerID <input type="text"/> Wohnanschrift <input type="text"/></p> <p>Tel./Mobil <input type="text"/></p> <p>E-Mail <input type="text"/></p> <p>Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige <input type="text"/> Ausreichende Deutschkenntnisse? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Personen-/Güterstand <input type="checkbox"/> verheiratet mit <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag (bitte Kopie an Notar) <input type="checkbox"/> derzeit nicht verheiratet</p> <p>Vertretung erforderlich? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Nähere Begründung für erforderliche Vertretung: <input type="text"/></p>
Erwerber 2	<p>Nachname <input type="text"/></p> <p>Vornamen <input type="text"/></p> <p>Geburtsname <input type="text"/> Geburtsdatum <input type="text"/> SteuerID <input type="text"/></p>

	<p>Wohnanschrift <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Tel./Mobil <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>E-Mail <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Ausreichende Deutschkenntnisse? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Personen-/Güterstand <input type="checkbox"/> verheiratet mit <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag (bitte Kopie an Notar) <input type="checkbox"/> derzeit nicht verheiratet</p> <p>Vertretung erforderlich? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Nähere Begründung für erforderliche Vertretung: <input style="width: 100%;" type="text"/></p>
Erwerbsverhältnis (bei mehreren Erwerbern)	<p>Erwerber 1 erwirbt von <input type="checkbox"/> Veräußerer 1 <input type="checkbox"/> Veräußerer 2 <input type="checkbox"/> Veräußerer 3 <input type="checkbox"/> Veräußerer 4</p> <p>Erwerber 2 erwirbt von <input type="checkbox"/> Veräußerer 1 <input type="checkbox"/> Veräußerer 2 <input type="checkbox"/> Veräußerer 3 <input type="checkbox"/> Veräußerer 4</p> <p><input type="checkbox"/> Erwerb zu je ½ Anteil <input type="checkbox"/> andere Bruchteilsverteilung: <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> in Gesellschaft bürgerlichen Rechts (GbR) (Voreintragung als eGbR im Handelsregister erforderlich) Voreintragung eGbR bereits erfolgt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja: Name der eGbR: <input style="width: 100%;" type="text"/> Registergericht: <input style="width: 100px;" type="text"/> GsR-Nr.: <input style="width: 100px;" type="text"/></p>
Vorbehaltene Rechte	<p><input type="checkbox"/> Nießbrauch <input type="checkbox"/> lebenslang <input type="checkbox"/> begrenzt auf <input style="width: 100px;" type="text"/> erzielbare Nettokaltmiete/Monat: ca. EUR <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Quotennießbrauch, gewünschte Quote: <input style="width: 100px;" type="text"/> %</p> <p><input type="checkbox"/> Wohnungsrecht <input type="checkbox"/> lebenslang <input type="checkbox"/> begrenzt auf <input style="width: 100px;" type="text"/> Beschreibung der Wohnung: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Bedingtes Rückforderungsrecht <input type="checkbox"/> Rentenzahlung (Reallast) Monatliche Rente: EUR <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Pflichtteilsverzicht des Erwerbers gegenüber Veräußerer <input type="checkbox"/> Anrechnung auf den Pflichtteil</p>
Gegenleistungen	<p><input type="checkbox"/> Abfindung an Veräußerer, EUR <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Abfindung an Dritte, EUR <input style="width: 100px;" type="text"/> nämlich an: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Ausgleichspflicht im Todesfall gegenüber <input style="width: 100%;" type="text"/></p>

	<input type="checkbox"/> Übernahme von Verbindlichkeiten <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Kreditfinanzierung der Gegenleistungen durch den Erwerber? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, weitere Angaben <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>
Gewünschter Übergabezeitpunkt	<input type="checkbox"/> sofort mit Beurkundung <input type="checkbox"/> zum 1. Tag des Folgemonats <input type="checkbox"/> rückwirkend zum 01.01. des Kalenderjahres <input type="checkbox"/> zum <input style="width: 50px;" type="text"/>
Bekannte Mängel	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche? <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Soll(en) Veräußerer Mängel noch beseitigen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>
Mietverhältnis	Wenn das Objekt vermietet ist: Ist der Erwerber der bisherige Mieter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wird das Mietverhältnis fortgeführt? <input type="checkbox"/> Ja, vom Erwerber <input type="checkbox"/> Ja, vom Veräußerer <input type="checkbox"/> Nein, es wird beendet zum <input style="width: 50px;" type="text"/>
Löschungen	Sollen im Zuge der Übertragung Löschungen im Grundbuch erfolgen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, weitere Angaben <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>
Bemerkungen (für Besonderheiten)	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div>
Wer hat das Formular ausgefüllt?	Name, E-Mail-Adresse, Tel.Nr., wenn nicht aus vorherigen Angaben ersichtlich <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div>