

<p>Übertragungs- objekt</p>	<p> <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 </p> <p>Straße <input type="text"/></p> <p>Ort <input type="text"/></p> <p>Bekannte Grundbuchdaten:</p> <p>Grundbuch von <input type="text"/></p> <p>Blatt <input type="text"/></p> <p>Flur <input type="text"/> Flurstück(e) <input type="text"/></p> <p>Miteigentumsanteil <input type="text"/></p> <p>Grundbuch von <input type="text"/></p> <p>Blatt <input type="text"/></p> <p>Flur <input type="text"/> Flurstück(e) <input type="text"/></p> <p>Miteigentumsanteil <input type="text"/></p> <p>Grundbuch von <input type="text"/></p> <p>Blatt <input type="text"/></p> <p>Flur <input type="text"/> Flurstück(e) <input type="text"/></p> <p>Miteigentumsanteil <input type="text"/></p> <p>Mitveräußerte Flächen:</p> <p> <input type="checkbox"/> Stellplatz/Garage <input type="checkbox"/> Wegefläche hierzu bekannte Grundbuchdaten <input type="text"/> </p> <p>Von Veräußerer selbst genutzt?</p> <p><u>Vor</u> Übertragung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Teilweise Nähere Angaben bei teilweiser Nutzung <input type="text"/></p> <p><u>Nach</u> Übertragung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Teilweise Nähere Angaben bei teilweiser Nutzung <input type="text"/></p>
<p>Veräußerer 1</p>	<p>Name <input type="text"/></p> <p>Geburtsname <input type="text"/></p> <p>Geburtsdatum <input type="text"/></p> <p>SteuerID <input type="text"/></p> <p>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 <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>Name <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 <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 3	<p>Name <input type="text"/></p> <p>Geburtsname <input type="text"/> Geburtsdatum <input type="text"/> SteuerID <input type="text"/> Wohnanschrift</p>

	<p><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"/></p> <p>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 <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 4	<p>Name <input type="text"/></p> <p>Geburtsname <input type="text"/></p> <p>Geburtsdatum <input type="text"/></p> <p>SteuerID <input type="text"/></p> <p>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"/></p> <p>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 <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>Name <input type="text"/></p> <p>Geburtsname <input type="text"/></p> <p>Geburtsdatum <input type="text"/></p>

	<p>SteuerID <input type="text"/></p> <p>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"/></p> <p>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 <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>Name <input type="text"/></p> <p>Geburtsname <input type="text"/></p> <p>Geburtsdatum <input type="text"/></p> <p>SteuerID <input type="text"/></p> <p>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"/></p> <p>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 <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>

Erwerbsverhältnis (bei mehreren Erwerbern)	<p><input type="checkbox"/> Je ½ Anteil</p> <p><input type="checkbox"/> andere Bruchteilsverteilung: <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> in Gesellschaft bürgerlichen Rechts (GbR)</p>
---	---

Vorbehaltene Rechte	<input type="checkbox"/> Nießbrauch erzielbare Nettokaltmiete/Monat: ca. EUR <input style="width: 100px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Quotennießbrauch, gewünschte Quote: <input style="width: 100px;" type="text"/> % <input type="checkbox"/> Wohnungsrecht, Beschreibung der Wohnung: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Bedingtes Rückforderungsrecht <input type="checkbox"/> Rentenzahlung (Reallast) Monatliche Rente: EUR <input style="width: 100px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Pflichtteilsverzicht <input type="checkbox"/> Anrechnung auf den Pflichtteil
Gegenleistungen	<input type="checkbox"/> Abfindung an Veräußerer, EUR <input style="width: 100px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Abfindung an Dritte, EUR <input style="width: 100px;" type="text"/> an: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Ausgleichungspflicht im Todesfall gegenüber <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Übernahme von Verbindlichkeiten <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Gewünschter Übergabezeitpunkt	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Bekannte Mängel	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche? <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Finanzierung durch Erwerber?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, weitere Angaben <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>