



Bitte füllen Sie das Formular, soweit möglich, aus. Die Informationen mit Kennzeichnung (\*) sind zwingend erforderlich. Bei Fragen wenden Sie sich bitte persönlich an das Notariat.

Personendaten		
	Veräußerer 1	Veräußerer 2
Name*		
Vorname(n) (alle)*		
ggf. Geburtsname*		
Geburtsdatum*		
Straße, Hausnr.*		
PLZ, Ort*		
Telefon*		
E-Mail		
Staatsangehörigkeit		
steuerliche Ident.Nr.*	___ / ___ / ___ / ___	___ / ___ / ___ / ___
Familienstand*	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Güterstand* (falls verheiratet)	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> ausländischer Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> ausländischer Güterstand
Erwerber 1		
	Erwerber 1	Erwerber 2
Name*		
Vorname(n) (alle)*		
ggf. Geburtsname*		
Geburtsdatum*		
Straße, Hausnr.*		
PLZ, Ort*		
Telefon*		
E-Mail		
Staatsangehörigkeit		
steuerliche Ident.Nr.*	___ / ___ / ___ / ___	___ / ___ / ___ / ___
Familienstand*	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Güterstand* (falls verheiratet)	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> bei ausländischer Staatsangehörigkeit Datum Eheschließung: ..... Gewöhnlicher Aufenthaltsort bei Eheschließung: .....	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> bei ausländischer Staatsangehörigkeit Datum Eheschließung: ..... Gewöhnlicher Aufenthaltsort bei Eheschließung: .....
Erwerbsverhältnis*	<input type="checkbox"/> Alleineigentum <input type="checkbox"/> Miteigentum, Quoten zu ..... %	<input type="checkbox"/> Alleineigentum <input type="checkbox"/> Miteigentum, Quoten zu ..... %
Verwandschaft zum Veräußerer*	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, .....	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, .....

Wohnungseigentum	
Grundbuch von*	
Grundbuch - Blatt*	
Flurstück(e)*	
Lage im Haus (z.B. 3. Etage, links)	
Sondernutzungs- recht(e)* (z.B. Stellplatz, Garten, etc.)	
Anschrift	
Anzahl der Räume*	<input type="checkbox"/> 1-Raumwohnung <input type="checkbox"/> 2-Raumwohnung <input type="checkbox"/> 3-Raumwohnung <input type="checkbox"/> 4-Raumwohnung <input type="checkbox"/> 5-Raumwohnung <input type="checkbox"/> ..... -Raumwohnung <input type="checkbox"/> Sonstige: .....
Eigenschaften der Wohnung	Baujahr: ..... <input type="checkbox"/> Sanierungsrückstand <input type="checkbox"/> umfängliche Sanierung des Gebäudes im Jahr ..... <input type="checkbox"/> umfängliche Sanierung der Einheit im Jahr ..... <input type="checkbox"/> gewöhnliche Instandhaltungsmaßnahmen sind erbracht
Derzeitige Nutzung*	<input type="checkbox"/> Leerstand <input type="checkbox"/> vom Veräußerer bewohnt <input type="checkbox"/> vom Erwerber bewohnt <input type="checkbox"/> vermietet an: .....
Verwalter	Name, Vorname: ..... Firma: ..... Anschrift: .....
Ablösung von Verbindlichkeiten	<input type="checkbox"/> nicht erforderlich (Grundstück lastenfrei/Grundpfandrechte abbezahlt) <input type="checkbox"/> ja, es bestehen Verbindlichkeiten Berechtigter / Bank: ..... Darlehensnummer / Aktenzeichen: .....

Pflichtteilsberechtigte Verwandte des Veräußerers		
Sollen pflichtteils- berechtigte Verwandte beteiligt werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
<b>Bei Beteiligung:</b>	<b>Ehepartner / eingetragener Lebenspartner</b>	
Name*		
Vorname(n) (alle)*		
ggf. Geburtsname*		
Geburtsdatum*		
immobilienbezogener Pflichtteilsverzicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	<b>Kind 1 / Mutter</b> (wenn keine Kinder)	<b>Kind 2 / Vater</b> (wenn keine Kinder)
Name*		
Vorname(n) (alle)*		
ggf. Geburtsname*		
Geburtsdatum*		
Straße, Hausnr.*		
PLZ, Ort*		
immobilienbezogener Pflichtteilsverzicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

