



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		
	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,

Erbbaurecht	
Grundbuch von*	
Grundbuch - Blatt*	
Flurstück(e)*	
Anschrift	
Bebauung mit*	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Gewerbeimmobilie <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Schuppen <input type="checkbox"/> Nebengebäude <input type="checkbox"/> Sonstiges:
Denkmalschutz*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Eigenschaften des Gebäudes	Baujahr: <input type="checkbox"/> Sanierungsrückstand <input type="checkbox"/> umfängliche Sanierung 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:
Ablösung von Verbindlichkeiten	<input type="checkbox"/> nicht erforderlich (Grundstück lastenfrei/Grundpfandrechte abbezahlt) <input type="checkbox"/> ja, es bestehen Verbindlichkeiten Berechtigter / Bank: Darlehensnummer / Aktenzeichen:

Daten des Grundstückseigentümers	
Name*	
Vorname(n) (alle)*	
Geburtsdatum	
Anschrift*	
Telefon*	
E-Mail	

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

