



Notarauftrag
Überlassung einer
Wohnung / Teileigentum



**Notar
Willy Dreise**

Buchstraße 20 in 09599 Freiberg

Tel. (03731) 3847 0 • Fax (03731) 3847 21

E-Mail: info@notar-dreise.de

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	
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

