



UZ _____

Dr. Maier, Haagener Straße 3, 79539 Lörrach

Tel.: 07621/5885200

Fax: 07621/5885220

kanzlei@notar-dr-maier.de

Der Termin findet statt am: _____

Verkäufer:

| | |
|--------------------------------------|--|
| Name, Vorname, | |
| Geburtsname | |
| geb. am | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Familienstand und ggf. Güterstand | |
| Straße/ Nr. | |
| PLZ/ Wohnort | |
| Telefon/Fax/E-Mail | |
| Steuer-ID | |

Verkäufer:

| | |
|----------------|--|
| Name, Vorname, | |
| Geburtsname | |
| geb. am | |

| | |
|--------------------------------------|--|
| | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Familienstand und ggf. Güterstand | |
| Straße/ Nr. | |
| PLZ/ Wohnort | |
| Telefon/Fax/E-Mail | |
| Steuer-ID | |

Käufer:

| | |
|---|--|
| Name, Vorname, | |
| Geburtsname | |
| geb. am | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Straße/ Nr. | |
| PLZ/ Wohnort | |
| Telefon/Fax/E-Mail | |
| Steuer-ID | |
| Erwerbsverhältnis (bei mehreren Käufern z.B. zu je ½ Anteil, in Gütergemeinschaft etc.) | |

Käufer:

| | |
|----------------|--|
| Name, Vorname, | |
| Geburtsname | |
| geb. am | |

| | |
|---|--|
| | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Straße/ Nr. | |
| PLZ/ Wohnort | |
| Telefon/Fax/E-Mail | |
| Steuer-ID | |
| Erwerbsverhältnis (bei mehreren Käufern z.B. zu je ½ Anteil, in Gütergemeinschaft etc.) | |

Grundstücksdaten

| | | | |
|---|--|-----------|--|
| Objekt: | | | |
| Wenn vorhanden bitte einen aktuellen Grundbuchauszug beifügen, ansonsten unbedingt Grundbuchblatt Nr., Flst. Nr. bzw. Straße, Ort angeben. Für Objekte außerhalb Baden-Württembergs bitte unbedingt Grundbuchauszug beifügen (diesen erhalten Sie bei dem zuständigen Grundbuchamt) | | | |
| Grundbuchblatt Nr. | | Flst. Nr. | |
| Straße, Ort | | | |

| | | |
|--------------------------|--|-------------------------------|
| Objekt voll erschlossen? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Objekt vermietet? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Sind Baulasten bekannt? | <input type="checkbox"/> ja (bitte nennen) | <input type="checkbox"/> nein |

| | |
|--|--|
| Kaufpreis (€) | |
| Kaufpreisfälligkeit | |
| Mitverkauftes Zubehör (€) z.B. Einbauküche, Möbel etc. | |
| Übergang Besitz, Nutzen, Lasten (Datum) | |

| | | |
|--|---|---|
| Eingetragene Grundschuld/en | <input type="checkbox"/> wird/werden gelöscht | <input type="checkbox"/> wird/werden übernommen |
| Sollen bestehende Darlehen des Verkäufers abgelöst werden? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Bankverbindung, IBAN des Verkäufers | | |

| | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Notartreuhandauftrag | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Auflassungsvormerkung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Grundschuldbestellung im Kaufvertragstermin | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Belastungsvollmacht (wenn Grundschuld später bestellt wird) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Name des Kreditinstituts | | |
| Höhe des Darlehens | | |
| Wenn möglich, bitte Formular des Kreditinstituts beifügen | | |

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Verwalterzustimmung erforderlich? (nur bei Wohn- und/oder Teileigentum) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Welche Hausverwaltung? | | |

| | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Instandhaltungsrücklagen gebildet? In welcher Höhe? (€) | | |
| Makler/ Bauträger? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

| | |
|----------------|--|
| Besonderheiten | |
|----------------|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Bitte bringen Sie zum Termin Ihre Ausweise mit.
Sollten Sie Fragen haben, stehen wir Ihnen gerne zu unseren Öffnungszeiten telefonisch zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Team Notar Dr. Maier