

Allgemeiner Fragebogen für bebaute Grundstücke

OBJEKT:

REG-NR.

Bitte beziehen Sie Ihre Angaben auf den Zeitpunkt des Erwerbs. Zutreffendes bitte ankreuzen, ausfüllen oder unterstreichen

1	Wurde die Höhe des Kaufpreises durch einen persönlichen Grund beeinflusst?	<input type="checkbox"/> nein
		wenn ja, dann durch
		<input type="checkbox"/> verwandtschaftliche Beziehungen
		<input type="checkbox"/> persönliche Beziehungen
		<input type="checkbox"/> Erwerb eines Liebhaberobjektes
		<input type="checkbox"/> Nachbar / Mieter / Pächter
		<input type="checkbox"/> _____

2	Befanden sich auf dem Grundstück:	
	- Garage	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja, der Anteil am Kaufpreis beträgt (grob geschätzt) _____ €
	- Nebengebäude (z.B. Wintergarten, Terrassenüberdachung, massive Gartenhäuser; <u>Zutreffendes bitte unterstreichen</u>)	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja, der Anteil am Kaufpreis beträgt (grob geschätzt) _____ €
	- Außenanlagen (z.B. besondere Gartenanlagen, Pflanzungen, Hecken, Einfriedungen (Zäune, Mauern), Stützmauern, Terrasse etc.; <u>Zutreffendes bitte unterstreichen</u>)	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja, der Anteil am Kaufpreis beträgt (grob geschätzt) _____ €
	- Rechte, Lasten (z.B. Pachtrechte, Leitungsrechte, Baulasten)	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja, _____

3	Weist das Grundstück Besonderheiten auf?	
	<input type="checkbox"/> ungünstige Geländeneigung	<input type="checkbox"/> ungünstiger Untergrund
		<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

4	Sind im Kaufpreis bewegliche Gegenstände enthalten? (z.B. Einbauküche, Einbauschränke, Sauna, etc.)	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja, der Anteil am Kaufpreis beträgt (grob geschätzt) _____ €
	Wurden mit dem Kaufvertrag mehrere Objekte verkauft?	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja, der Anteil am Kaufpreis für das o.g. Objekt beträgt (grob geschätzt) _____ €

5	Wie wird das Objekt genutzt?	<input type="checkbox"/> selbst genutzt
		<input type="checkbox"/> teils vermietet (wenn ja bitte Beiblatt „Vermietung“ ausfüllen)
		<input type="checkbox"/> vermietet (wenn ja bitte Beiblatt „Vermietung“ ausfüllen)

6	Telefonnummer für evtl. Rückfragen (freiwillige Angabe)	_____
----------	---	-------

3 Garagen und / oder Stellplätze

Garagenstellplätze innerhalb des Hauptgebäudes? Ja Anzahl _____

Garagenstellplätze als Nebengebäude in Massivbauweise Anzahl _____ Baujahr _____
 Fertiggarage Anzahl _____ Baujahr _____

Garage in Massivbauweise mit besonderen Ausführungen (z.B. Ziegeldach, Gründach, Heizung, Sanitäreinrichtungen) Ja Besonderheit _____

Tiefgaragenstellplätze Ja Anzahl _____ Baujahr _____

Carport-Stellplätze Ja Anzahl _____ Baujahr _____

Sonstige Stellplätze Ja Anzahl _____ Art _____

4 Ausstattungsstandards Zum Zeitpunkt des Erwerbs
(mehrfach Nennung möglich)

Außenwände	<input type="checkbox"/> Einfaches Mauerwerk <input type="checkbox"/> Holzfachwerk <input type="checkbox"/> Wärmedämmverbundsystem <input type="checkbox"/> Ggf. mit Elementen aus Naturstein/Metall <input type="checkbox"/> Verblendmauerwerk (Klinker o.ä.) <input type="checkbox"/> sonstige: _____ Dämmung: <input type="checkbox"/> keine/gering <input type="checkbox"/> bis 1995 <input type="checkbox"/> nach 1995 <input type="checkbox"/> nach 2005 <input type="checkbox"/> Passivstandard
Konstruktion	<input type="checkbox"/> Stahlfertigteile <input type="checkbox"/> Betonfertigteile <input type="checkbox"/> Einfaches Mauerwerk <input type="checkbox"/> hohe Deckenhöhen <input type="checkbox"/> hohe Belastungen der Decken und Böden
Dach	Eindeckung: <input type="checkbox"/> Betondachsteine <input type="checkbox"/> Tonziegel <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> einfach <input type="checkbox"/> glasiert Dachrinnen: <input type="checkbox"/> Zink <input type="checkbox"/> Kupfer <input type="checkbox"/> Kunststoff Dämmung: <input type="checkbox"/> keine/gering <input type="checkbox"/> bis 1995 <input type="checkbox"/> nach 1995 <input type="checkbox"/> nach 2005 <input type="checkbox"/> Passivstandard
Fenster und Außentüren	Verglasung: <input type="checkbox"/> einfach <input type="checkbox"/> zweifach <input type="checkbox"/> dreifach <input type="checkbox"/> Sonnenschutz <input type="checkbox"/> Schallschutz Rollläden: <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> manuell <input type="checkbox"/> elektrisch <input type="checkbox"/> Außenlamellen
Innenwände und Innentüren	Innenwände: <input type="checkbox"/> massiv <input type="checkbox"/> Massiv, teilw. in Leichtbauweise (Trockenbauwand) <input type="checkbox"/> Sichtmauerwerk <input type="checkbox"/> Sichtbeton <input type="checkbox"/> Holzfüllungstüren <input type="checkbox"/> Massivholztüren <input type="checkbox"/> Glastüren <input type="checkbox"/> Holzzarge <input type="checkbox"/> Stahlzarge
Deckenkonstruktion	<input type="checkbox"/> Massiv-/Betondecke <input type="checkbox"/> Holzbalkendecke
Treppe	<input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Beton <input type="checkbox"/> Metall <input type="checkbox"/> Material: _____ <input type="checkbox"/> Gewandelt <input type="checkbox"/> Gradläufig <input type="checkbox"/> Hochwertige Geländer/Handläufe
Fußbodenbelag	<input type="checkbox"/> PVC/Laminat/ Teppichböden: einfache Ausführung <input type="checkbox"/> PVC/Laminat/ Teppichböden: hochwertige Ausführung <input type="checkbox"/> Fliesen <input type="checkbox"/> Fertigparkett <input type="checkbox"/> Massivparkett <input type="checkbox"/> Natursteinplatten
Sanitäreinrichtungen	Anzahl d. Badezimmer: _____ Anzahl der Gäste WCs: _____ Badezimmer mit: <input type="checkbox"/> Dusche <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> Bidet/Urinal Böden: <input type="checkbox"/> Fliesen <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Anderes: _____ Wände: <input type="checkbox"/> Fliesen: <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> deckenhoch <input type="checkbox"/> Bad barrierefrei/altersgerecht (ebenerdige Dusche usw.)
Heizung	<input type="checkbox"/> keine Heizung <input type="checkbox"/> Warmluftheizung <input type="checkbox"/> Fernwärme <input type="checkbox"/> Therme/Zentralheizung <input type="checkbox"/> Niedertemperatur-/Brennwertanlage <input type="checkbox"/> Wärmepumpe/Hybrid-System <input type="checkbox"/> Solarkollektoren für Heizung <input type="checkbox"/> Solarkollektoren für Warmwasserversorg. <input type="checkbox"/> Blockheizkraftwerk
Elektrik und sonstige Ausstattung	Leitungen: <input type="checkbox"/> auf Putz <input type="checkbox"/> unter Putz <input type="checkbox"/> Schmelzsicherungen <input type="checkbox"/> Kippsicherungen Schalter/Steckdosen <input type="checkbox"/> wenige <input type="checkbox"/> ausreichende <input type="checkbox"/> zahlreiche <input type="checkbox"/> Klimaanlage <input type="checkbox"/> Lüftung mit Wärmetauscher <input type="checkbox"/> Alarmanlage <input type="checkbox"/> Aufzug <input type="checkbox"/> Sauna <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Bus-System <input type="checkbox"/> mehrere LAN-Anschlüsse <input type="checkbox"/> mehrere TV-Anschlüsse