



Fragebogen Kaufvertrag (mit und ohne Haus)

Angaben Verkäufer		
	Verkäufer 1	Verkäufer 2
Name		
Vorname		
Ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Straße / Hsnr.		
PLZ / Ort		
Telefon		
Mail		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in Zugewinnngemeinschaft (ohne Ehevertrag) <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in Zugewinnngemeinschaft (ohne Ehevertrag) <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft
Steuer ID		
Angaben Käufer		
	Käufer 1	Käufer 2
Name		
Vorname		
Ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Straße / Hsnr.		
PLZ / Ort		
Telefon		
Mail		



Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in Zugewinnngemeinschaft (ohne Ehevertrag) <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in Zugewinnngemeinschaft (ohne Ehevertrag) <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft
Steuer ID		
Vertragsobjekt		
Straße, Hsnr.		
PLZ, Ort		
Flurnummer / Blatt		
Amtsgericht		
Nutzung	<input type="checkbox"/> Bauplatz <input type="checkbox"/> Wohnhaus mit Grundstück <input type="checkbox"/> leerstehend <input type="checkbox"/> vom Verkäufer bewohnt – Räumung bis _____ <input type="checkbox"/> Fremdvermietet – Räumung bis _____ <input type="checkbox"/> Mietverhältnis wird übernommen <input type="checkbox"/> land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> sonstiges	
Kaufpreis		
Kaufpreis in €		
Davon bewegliche Gegenstände	<input type="checkbox"/> Küche <input type="checkbox"/> Möbel <input type="checkbox"/> Maschinen / Geräte <input type="checkbox"/> sonstiges:	
Bank Verkäufer		
IBAN Verkäufer		
BIC Verkäufer		
Grundschild	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei und in Höhe von:	
Schlüsselübergabe		
<input type="checkbox"/> nach Kaufpreiszahlung oder <input type="checkbox"/> Datum _____		



Entwurf	
Verkäufer	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Mail:
Käufer	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Mail:
Steuerberater / Makler	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Mail: