



Notare

Peter Eckersberger Dr. Thomas Göppel

Kauf eines Hauses

Diese Checkliste soll Ihnen und uns die Informationsaufnahme zur effektiven Vorbereitung des Besprechungs- und Beurkundungstermins erleichtern. Auch wenn die Checkliste nur teilweise ausgefüllt werden kann, enthält sie wertvolle Anhaltspunkte für die Grundbucheinsichten, die wir zur Besprechung einholen und zur Fertigung des Entwurfes verwenden können.

Bitte füllen Sie die Liste daher aus, soweit Sie jetzt schon über die erforderlichen Informationen verfügen. Bei Fragen und Unklarheiten stehen Ihnen unsere Mitarbeiter und wir selbst natürlich gerne telefonisch, per Email oder Telefax zur Verfügung, denn die persönliche Beratung kann und soll die Checkliste nicht ersetzen. Wir bedanken uns für das Mandat und freuen uns auf die Zusammenarbeit.

Äußerer Laufer Platz 20 (Sebalder Höfe)
90403 Nürnberg

Telefon 0911-5807770
Telefax 0911-58077730
eMail info@notare-eg.de

www.notare-eckersberger-goeppel.de

U-Bahn Rathenauplatz.
Tiefgarage im Haus.

Verkäufer	Verkäufer 1	Verkäufer 2
Name		
Vorname		
Ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße Hausnummer		
PLZ Ort		
Steuerl. Identifikations-Nr.		
Telefon		
Email		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/>

Käufer	Käufer 1	Käufer 2
Name		
Vorname		
Ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße Hausnummer		
PLZ Ort		
Steuerl. Identifikations-Nr.		
Telefon		
Email		
Staatsangehörigkeit		
Erwerbsverhältnis	<input type="checkbox"/> Alleineigentum <input type="checkbox"/> zu ___ %	<input type="checkbox"/> Alleineigentum <input type="checkbox"/> zu ___ %
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/>

Kaufobjekt	Hausgrundstück	Mitverkaufte Flächen
Grundbuchamt		<input type="checkbox"/> Garage
Grundbuch-Blatt		<input type="checkbox"/> Stellplatz
Lage / Anschrift		
Mitverkaufte bewegliche Gegenstände (bspw. Küche, Elektrogroßgeräte, Mobiliar)		

Kaufpreis in €		€
Im Kaufpreis enthaltener Betrag für		€
mitverkaufte Einrichtungsgegenstände		€
Kontonummer des Verkäufers		
Name und Sitz der Bank		
BLZ		

Bank-Finanzierung	<input type="checkbox"/> gewünscht	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht
Benötigte Unterlagen	<input type="checkbox"/> Lageplan	<input type="checkbox"/> Grundbuch

Derzeitige Nutzung des Hauses	<input type="checkbox"/> steht leer	<input type="checkbox"/> bewohnt von Verkäufer	<input type="checkbox"/> vermietet
wenn nicht leer	<input type="checkbox"/> wird geräumt bis zum __.__.____		
	<input type="checkbox"/> Mietvertrag wird übernommen		
vorzeitige Schlüsselübergabe?	<input type="checkbox"/> gewünscht gegen Finanzierungsbestätigung		

Vermittlung durch Makler	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja:	<input type="checkbox"/> ja, durch _____ (Name)
Straße Hausnummer PLZ Ort	
Provisionshöhe	€
Provision trägt	<input type="checkbox"/> Verkäufer <input type="checkbox"/> Käufer

Sonstiges	
Energieausweis	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Bekannte wesentliche Mängel	
Sonstiges	

Entwurf an Verkäufer:	Entwurf an Käufer:	Entwurf an Makler:
<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> Post
<input type="checkbox"/> Email	<input type="checkbox"/> Email	<input type="checkbox"/> Email
<input type="checkbox"/> Telefax:	<input type="checkbox"/> Telefax:	<input type="checkbox"/> Telefax: