



Eva Danne
NOTARIN

76855 ANNWEILER AM TRIFELS
HOHENSTAUFENSTRASSE 20

TELEFON 06346 959070
TELEFAX 06346 95907-20

Zurück an Notarin Eva Danne
Hohenstaufenstraße 20
76855 Annweiler am Trifels

Angabe zum Kaufvertrag

Verkäufer 1

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau Name, Vorname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Steuer-ID-Nummer	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon/Handy	
E-Mail	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
wenn verheiratet Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <u>Für folgende Güterstände muss ein Ehevertrag geschlossen sein:</u> <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft

Verkäufer 2

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau Name, Vorname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Steuer-ID-Nummer	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon/Handy	
E-Mail	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
wenn verheiratet Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <u>Für folgende Güterstände muss ein Ehevertrag geschlossen sein:</u>

	<input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> _____
--	--

Käufer 1

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
Name, Vorname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Steuer-ID-Nummer	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon/Handy	
E-Mail	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
wenn verheiratet Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <u>Für folgende Güterstände muss ein Ehevertrag geschlossen sein:</u> <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft

Käufer 2

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
Name, Vorname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Steuer-ID-Nummer	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon/Handy	
E-Mail	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
wenn verheiratet Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <u>Für folgende Güterstände muss ein Ehevertrag geschlossen sein:</u> <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft

nur auszufüllen bei ausländischer Staatsbürgerschaft

Käufer/Verkäufer	
------------------	--

Käufer/Verkäufer	
Sprachkenntnisse ausreichend? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
falls nein, bitte Name, Anschrift und Geburtsdatum Dolmetscher:	
nur auszufüllen wenn verheiratet: - Datum/Ort der Eheschließung - erster ehelicher Wohnsitz	

Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis zwischen den Parteien? ja nein

wenn ja, welches _____

Grundbuchdaten

Amtsgericht	
Gemarkung	
Blatt bzw. Blätter	
Fl.St.Nr.	

Vertragsobjekt (zutreffendes Ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Haus	<input type="checkbox"/> Garage
<input type="checkbox"/> unbebautes Grundstück	<input type="checkbox"/> Wiese <input type="checkbox"/> Ackerland <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Bauplatz erschlossen <input type="checkbox"/> Bauplatz unerschlossen <input type="checkbox"/> sonstiges _____
<input type="checkbox"/> Wohnung	Nr.
<input type="checkbox"/> Stellplatz in Tiefgarage	Nr.
<input type="checkbox"/> Stellplatz im Freien	Nr.
<input type="checkbox"/> Sonstiges	
ggf. Adresse des Vertragsobjektes	

Bestehen Miet- oder Pachtverhältnisse <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wenn ja: Übernahme des Mietvertrages <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein oder keine Übernahme, dann Räumungstermin:
Wenn nicht vermietet	<input type="checkbox"/> steht leer <input type="checkbox"/> selbst genutzt <input type="checkbox"/> Räumungstermin für Verkäufer

Vertragsinhalt

Kaufpreis	€
Erwerbsverhältnis	<input type="checkbox"/> Alleineigentum <input type="checkbox"/> Miteigentum zu ½ <input type="checkbox"/> sonstiges
Inventar	<input type="checkbox"/> kein <input type="checkbox"/> Küche mit/ohne Elektrogeräte <input type="checkbox"/> sonstiges <hr/> Wert der mitverkauften Gegenstände €
Bankverbindung des Verkäufers	Kontoinhaber: Bank: IBAN: evtl. BIC:
Beschaffenheit, Sachmängel	Bekannte Mängel:

Bei Eigentumswohnungen oder Teileigentum

Name und Adresse des Verwalters	
Höhe der Instandhaltungsrücklage	auf die verkaufte Einheit entfällt eine Rücklage in Höhe von €

Bei Teilflächenkauf

Größe der Teilfläche	ca.	qm
Ausgleich von Mehr- oder Minderflächen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wenn ja, Höhe des Ausgleichs € pro qm
Vermessung	Veranlassung durch <input type="checkbox"/> Notar <input type="checkbox"/> Verkäufer <input type="checkbox"/> Käufer	
Geh- und Fahrtrechte	erforderlich <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ver- und Entsorgungsleitungsrechte	erforderlich <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
sonstige Dienstbarkeiten	erforderlich <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
falls erforderlich, halten Sie bitte Rücksprache mit dem Notariat		

Makler

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name und Adresse:
---	-------------------

für den Käufer: Finanzierung des Kaufpreises

Benötigen Sie eine Grundschuld zur Finanzierung des Kaufpreises?	wenn ja, bitte die Grundschuldbestellungsunterlagen der Bank an uns weiterleiten.
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Sonstiges

Entwurf an Verkäufer per	<input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Post
Entwurf an Käufer per	<input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Post

Handelt einer der Beteiligten in Ausübung eine gewerblichen, land- und forstwirtschaftlichen oder selbständigen beruflichen Tätigkeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wenn ja, welcher Beteiligte: <input type="checkbox"/> Verkäufer <input type="checkbox"/> Käufer
--	---