

## 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?  nein

wenn ja, dann durch

verwandtschaftliche Beziehungen  persönliche Beziehungen

Erwerb eines Liebhaberobjektes  Nachbar / Mieter / Pächter

\_\_\_\_\_

**2** Befanden sich auf dem Grundstück:

**- Garage**  nein  
 ja, der Anteil am Kaufpreis beträgt (grob geschätzt) \_\_\_\_\_ €

**- Nebengebäude**  nein  
(z.B. Wintergarten, Terrassenüberdachung, massive Gartenhäuser; Zutreffendes bitte unterstreichen)  ja, der Anteil am Kaufpreis beträgt (grob geschätzt) \_\_\_\_\_ €

**- Außenanlagen**  nein  
(z.B. besondere Gartenanlagen, Pflanzungen, Hecken, Einfriedungen (Zäune, Mauern), Stützmauern, Terrasse etc.; Zutreffendes bitte unterstreichen)  ja, der Anteil am Kaufpreis beträgt (grob geschätzt) \_\_\_\_\_ €

**- Rechte, Lasten**  nein  
(z.B. Pachtrechte, Leitungsrechte, Baulasten)  ja, \_\_\_\_\_

**3** Weist das Grundstück Besonderheiten auf?

ungünstige Geländeneigung  ungünstiger Untergrund  Sonstiges: \_\_\_\_\_

**4** Sind im Kaufpreis bewegliche Gegenstände enthalten?  nein  
(z.B. Einbauküche, Einbauschränke, Sauna, etc.)  ja, der Anteil am Kaufpreis beträgt (grob geschätzt) \_\_\_\_\_ €

Wurden mit dem Kaufvertrag mehrere Objekte verkauft?  nein  
 ja, der Anteil am Kaufpreis für das o.g. Objekt beträgt (grob geschätzt) \_\_\_\_\_ €

**5** Wie wird das Objekt genutzt?

selbst genutzt

teils vermietet (wenn ja bitte Beiblatt „Vermietung“ ausfüllen)

vermietet (wenn ja bitte Beiblatt „Vermietung“ ausfüllen)

**6** Telefonnummer für evtl. Rückfragen (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_

## Fragebogen für Gewerbegebäude

OBJEKT:	REG-NR.
---------	---------

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

<b>1 Angaben zum erworbenen Objekt</b>	
1.1 Gebäudeart	<input type="checkbox"/> Büro <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Werkstatt</span> <input type="checkbox"/> Halle <span style="margin-left: 180px;"><input type="checkbox"/> Geschäft / Einzelhandel</span> <input type="checkbox"/> Gaststätte / Imbiss <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> sonstige: _____</span>
1.2 Gebäudekonstruktion	<input type="checkbox"/> massiv <input type="checkbox"/> Skelettbau <input type="checkbox"/> einfach <input type="checkbox"/> _____
1.3 Gebäudeangaben	_____ Baujahr bekannt _____ Baujahr geschätzt <input type="checkbox"/> Baujahr nicht bekannt Nutzfläche _____ m <sup>2</sup>
1.4 Bauweise	<input type="checkbox"/> Keller <span style="margin-left: 150px;">Teilweise (ca. _____ %)</span> <input type="checkbox"/> Anzahl der Geschosse: _____
1.5 nutzungsspezifische Anlagen	<input type="checkbox"/> große Toreinfahrten <span style="float: right;">Anzahl: _____</span> <input type="checkbox"/> LKW-Rampen <span style="float: right;">Anzahl: _____</span> <input type="checkbox"/> PKW-Hebebühnen <span style="float: right;">Anzahl: _____</span> <input type="checkbox"/> Aufzug <span style="float: right;">Anzahl: _____</span> <input type="checkbox"/> Starkstromanlage Sonstige besondere Anlagen: _____ _____ _____ _____
1.6 Außenanlagen	<input type="checkbox"/> Asphalt / Pflastersteine <span style="float: right;">Fläche _____ m<sup>2</sup></span> <input type="checkbox"/> Einfriedung / Zaun <input type="checkbox"/> Grünanlage <span style="float: right;">Fläche _____ m<sup>2</sup></span> <input type="checkbox"/> Kundenparkplätze <span style="float: right;">Anzahl _____</span> Sonstige besondere Anlagen: _____ _____ _____

<b>2 Modernisierung</b>	<b>Vor dem Erwerb</b>		
Erfolgte Modernisierung vor dem Erwerb (abweichend vom Baujahr)	Ja	Im Jahr	Falls teilweise: ca. % Angabe
Dacheindeckung			
Dachstuhl			
Dämmung Dach			
Dämmung Fassade			
Dämmung Kellerdecke			
Dämmung obere Geschossdecke			
Heizung			
Wasserleitungen			
Elektroleitungen			
Heizleitungen			
Fenster / Außentüren			
Grundrissgestaltung			
Bad / WC			
Modernisierung Innenausbau (z.B. Decken, Fußböden, Treppen)			
Garage o.ä.			
Sonstiges			

**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)

<b>Außenwände</b>	<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
<b>Konstruktion</b>	<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
<b>Dach</b>	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
<b>Fenster und Außentüren</b>	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
<b>Innenwände und Innentüren</b>	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
<b>Deckenkonstruktion</b>	<input type="checkbox"/> Massiv-/Betondecke <input type="checkbox"/> Holzbalkendecke
<b>Treppe</b>	<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
<b>Fußbodenbelag</b>	<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
<b>Sanitäreinrichtungen</b>	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.)
<b>Heizung</b>	<input type="checkbox"/> keine Heizung <input type="checkbox"/> Wärmeluftheizung <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
<b>Elektrik und sonstige Ausstattung</b>	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