

**Aktenzeichen:**

**Übergabe-Fragebogen:**

**Übergeber:**

Vor-, Nach- und ggf. Geburtsname:

Geburtsdatum und Geburtsort:

Postleitzahl, Wohnort:

Straße:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Ausweis Nr.:

Ausstellungsbehörde:

Ausstellungsdatum:

steuerliche Identifikationsnummer:

**Übernehmer:**

Vor-, Nach- und ggf. Geburtsname:

Geburtsdatum und Geburtsort:

Postleitzahl, Wohnort:

Straße:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Ausweis Nr.:

Ausstellungsbehörde:

Ausstellungsdatum:

steuerliche Identifikationsnummer:

**Vertragsobjekt:**

**Lage:**

Grundbuch von

Blatt:

**Wohnungsrecht/Nießbrauchsrecht:**

ja:

nein:

Beschreibung der Räume:

Kostentragung:

Nebenkosten trägt

Schönheitsreparaturen trägt

Instandsetzungskosten trägt

Alleinnutzung/Mitbenutzung

Jahres-Mietwert:

**Rangvorbehalt für Belastungen:**

ja: \_\_\_\_\_ nein:

Falls ja, in welcher Höhe?

**Rückübertragung bei:**

- a) Belastung und Veräußerung des Grundstücks ohne Zustimmung des Übergebers
- b) Zwangsvollstreckungsmaßnahmen, die nicht innerhalb von 6 Monaten beseitigt sind,
- c) Vermögensverfall des Übernehmers (Insolvenzverfahren)
- d) Vorversterben des Übernehmers.

ja: \_\_\_\_\_ nein:

weitere Punkte:

Kosten Rückübertragung:

**Pflege- und Betreuungsverpflichtung:**

ja: \_\_\_\_\_ nein:

**Übernahme von Heimkosten:**

ja: \_\_\_\_\_ nein:

**Übernahme von Darlehensverpflichtungen/ eingetragenen Grundpfandrechten:**

ja: \_\_\_\_\_ nein:

Schuldübernahme:

Gläubiger:

Höhe: \_\_\_\_\_ €

**Abfindungsleistung an Geschwister:**

ja: \_\_\_\_\_ nein:

**Falls ja, Daten der Geschwister:**

Name:

Geb. Datum:

PLZ, Wohnort:

PA-Nr.

Ausstellungsbehörde:

Ausstellungsdatum:

Betrag: €

Bankverbindung: Bank

BLZ

Konto-Nr.

**Erb- und Pflichtteilsverzicht bezüglich Vertragsanwesen seitens der Geschwister:**

ja:

nein:

**Nachabfindung bei Verkauf:**

ja:

nein:

**Wert des Vertragsbesitzes:**

Bitte Entwurf fertigen

Ort/Datum/Unterschrift