

Fragebogen – Grundstückskaufvertrag

Wir freuen uns, Sie beim Abschluss Ihres Grundstückskaufvertrags begleiten zu dürfen. Damit wir Ihr Anliegen bestmöglich bearbeiten können, bitten wir Sie, das folgende Formular möglichst vollständig auszufüllen. So helfen Sie uns, den Ablauf für Sie so reibungslos und zügig wie möglich zu gestalten.

Falls Sie Fragen haben oder Unterstützung beim Ausfüllen wünschen, stehen wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung.

Sie erreichen uns telefonisch unter **04671 – 93 10 31** oder per E-Mail an **info@jmc.legal**

Abschnitt	Feld	Eingabe
Verkäufer 1	Vorname	
	Nachname	
	Straße	
	Hausnummer	
	Postleitzahl	
	Ort	
	Geburtsdatum	
	Telefonnummer	
	E-Mail	
	Steuer-ID	
	Bankverbindung	

Verkäufer 2 <i>(falls zutreffend)</i>	Vorname	
	Nachname	
	Straße	
	Hausnummer	
	Postleitzahl	
	Ort	
	Geburtsdatum	
	Telefonnummer	
	E-Mail	
	Steuer-ID	
	Bankverbindung	
Verkäufer 3 <i>(falls zutreffend)</i>	Vorname	
	Nachname	
	Straße	
	Hausnummer	
	Postleitzahl	
	Ort	
	Geburtsdatum	
	Telefonnummer	
	E-Mail	
	Steuer-ID	

	Bankverbindung	
Käufer 1	Vorname	
	Nachname	
	Straße	
	Hausnummer	
	Postleitzahl	
	Ort	
	Geburtsdatum	
	Telefonnummer	
	E-Mail	
	Steuer-ID	
Käufer 2 <i>(falls zutreffend)</i>	Vorname	
	Nachname	
	Straße	
	Hausnummer	
	Postleitzahl	
	Ort	
	Geburtsdatum	
	Telefonnummer	
	E-Mail	
	Steuer-ID	

Käufer 3 <i>(falls zutreffend)</i>	Vorname	
	Nachname	
	Straße	
	Hausnummer	
	Postleitzahl	
	Ort	
	Geburtsdatum	
	Telefonnummer	
	E-Mail	
	Steuer-ID	
Kaufgegenstand	Ort und Bezeichnung	
	Straße	
	Hausnummer	
	Postleitzahl	
	Ort	
	Grundbuchblattbezeichnung	
Bebauung	Art der Bebauung (z. B. EFH, Wohnung)	
Nutzung	Selbst bewohnt	☐ Ja ☐ Nein
	Vermietet	☐ Ja ☐ Nein
	Verpachtet	☐ Ja ☐ Nein

	Sonstiges	
Lasten	Übernommene Lasten aus dem Grundbuch	
Kaufpreis	Betrag	
	Fälligkeit	
Übergabe	Übergabedatum/Details	
Grundschild	Grundschildbestellung gewünscht?	☐ Ja ☐ Nein
	Name der Bank (<i>falls ja</i>)	
Anmerkungen	Besondere Vereinbarungen	
Kontakt	Name der ausfüllenden Person	
	E-Mail	
	Telefonische Kontaktaufnahme gewünscht?	☐ Ja ☐ Nein
	Telefonnummer (<i>falls ja</i>)	
Unterschrift	Unterschrift(en)	
	Datum	