

Bau- und Objektbeschreibung

Bitte immer zusätzlich ausfüllen, wenn die hier aufgeführten Daten/Informationen aus den Objektunterlagen nicht ersichtlich sind oder die Objektunterlagen aufgrund von durchgeführten Modernisierungen/Sanierungen oder anderen baulichen Maßnahmen nicht mehr aktuell sind.

Angaben zum Objekt						
Objektadresse <input type="text"/>	Baujahr <input type="text"/>					
Letzte Modernisierung (Jahr) <input type="text"/>	Erwerbsdatum (Jahr) <input type="text"/>					
Objektlage						
<input type="checkbox"/> Innenstadt	<input type="checkbox"/> Stadtrand	<input type="checkbox"/> Ländliche Lage				
<input type="checkbox"/> Reines Wohngebiet	<input type="checkbox"/> Gewerbegebiet	<input type="checkbox"/> Gemischt genutztes Gebiet	<input type="checkbox"/> Weitgehend unbebautes Gebiet			
<input type="checkbox"/> Ruhige Lage	<input type="checkbox"/> Verkehrsnahe Lage	Negative Einflüsse: _____				
Einwohnerzahl:	<input type="checkbox"/> bis 5.000	<input type="checkbox"/> < 50.000	<input type="checkbox"/> < 100.000	<input type="checkbox"/> > 100.000	<input type="checkbox"/> > 1.000.000	
Verkehrsanbindung und Infrastruktur						
<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittel	<input type="checkbox"/> Mäßig	<input type="checkbox"/> Schlecht		
<input type="checkbox"/> Bus/Straßenbahn	<input type="checkbox"/> S-Bahn/U-Bahn	Entfernung zu Einkaufsmöglichkeiten, Schulen und Kindergärten:				
<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittel	<input type="checkbox"/> Mäßig	<input type="checkbox"/> Schlecht		
Objektart						
<input type="checkbox"/> Baugrundstück	<input type="checkbox"/> Doppelhaushälfte	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung	<input type="checkbox"/> Reihenhaus	<input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus
Anzahl Parkmöglichkeiten: _____ Einheiten: _____						
<input type="checkbox"/> Garage _____	<input type="checkbox"/> Tiefgarage _____	<input type="checkbox"/> Carport _____	<input type="checkbox"/> Stellplatz _____			
Zusätzlich bei Eigentumswohnung						
Lage im Gebäude:	<input type="checkbox"/> Untergeschoss	<input type="checkbox"/> Erdgeschoss	<input type="checkbox"/> Obergeschoss Nr. _____			
Anzahl Wohneinheiten im Gebäude <input type="text"/>	Bezeichnung/Nr. der Wohneinheit <input type="text"/>	Miteigentumsanteile <input type="text"/>				
Gebäude						
Bauweise:	<input type="checkbox"/> Massiv	<input type="checkbox"/> Fertighaus massiv	<input type="checkbox"/> Fertighaus Holz	<input type="checkbox"/> Holz		
Geschossanzahl:	_____ Ohne Keller und Dach	<input type="checkbox"/> Aufzug vorhanden				
Keller:	<input type="checkbox"/> Teilunterkellert	<input type="checkbox"/> Vollunterkellert	<input type="checkbox"/> Keller voll zu Wohnzwecken ausgebaut	<input type="checkbox"/> Keller teils zu Wohnzwecken ausgebaut		
Dach:	<input type="checkbox"/> Flachdach	<input type="checkbox"/> Dach zu Wohnzwecken ausgebaut	<input type="checkbox"/> Dach nicht zu Wohnzwecken ausgebaut			
Dachdeckung:	<input type="checkbox"/> Ziegel	<input type="checkbox"/> Eternit	<input type="checkbox"/> Dachpappe	<input type="checkbox"/> Blech		
Bauzustand:	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Zufriedenstellend	<input type="checkbox"/> Mäßig	<input type="checkbox"/> Schlecht	
Ausstattung						
Insgesamt:	<input type="checkbox"/> Einfach	<input type="checkbox"/> Durchschnittlich	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Sehr gut		
Fensterrahmen:	<input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/> Kunststoff	<input type="checkbox"/> Metall	<input type="checkbox"/> Rolläden vorhanden		
Verglasung:	<input type="checkbox"/> Einfach	<input type="checkbox"/> Doppelt	<input type="checkbox"/> Isolierglas			
Fußböden:	<input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> Textil	<input type="checkbox"/> Parkett	<input type="checkbox"/> Kunst-/Naturstein	
Warmwasser:	<input type="checkbox"/> Elektrogerät	<input type="checkbox"/> Gas	<input type="checkbox"/> Zentral			
Bäder:	<input type="checkbox"/> Badewanne	<input type="checkbox"/> Dusche	<input type="checkbox"/> WC	<input type="checkbox"/> Waschbecken		
Elektroinstallation:	<input type="checkbox"/> Auf Putz	<input type="checkbox"/> Unter Putz				
Umfang der Modernisierung						
<input type="checkbox"/> Boden-, Wandbeläge oder Treppenhaus	<input type="checkbox"/> Bäder und Sanitärobjekte	<input type="checkbox"/> Heizung (Brenner, ggf. Kessel)	<input type="checkbox"/> Wärmedämmung			
<input type="checkbox"/> Strom, (Ab-)Wasser, Heizungsleitung oder -körper	<input type="checkbox"/> Fenster (Rahmen und Isolierung)	<input type="checkbox"/> Dach (Eindeckung und Wärmedämmung)	<input type="checkbox"/> Raumaufteilung (Grundriss)			
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____						
Ort/Datum <input type="text"/>	Unterschrift Anfragesteller <input type="text"/>	Unterschrift Mitfragesteller <input type="text"/>				