



Objektaufnahmebogen

Immobilienart

Einfamilienhaus Zwei-/Mehrfamilienhaus Wohnung Anlageobjekt Büro Laden Halle
 Kauf Miete

Kontaktdaten Eigentümer

Name

Vorname

Telefonnummer

Handynummer

Straße / Nr.

PLZ / Ort

E-Mail

Lage des Objektes

Straße / Nr.

PLZ / Ort / Ortsteil

Lageart

Im Umfeld vorhanden
(Schule, Arzt, Geschäfte, etc.)

Preisvorstellung

Kaufpreis

Mietpreis

Betriebskosten / Hausgeld

Heizkosten darin enthalten ja nein

Eckdaten

Anzahl Zimmer

Anzahl Badezimmer

Wohnfläche

Nutzfläche

Gesamtfläche

Grundstücksfläche

Gartengröße

Baujahr

Etage

Anzahl Etagen

Keller	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> teilweise
Einliegerwohnung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einheitenanzahl	
Barrierefrei	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zustand	<input type="checkbox"/> modernisiert <input type="checkbox"/> neuwertig <input type="checkbox"/> gepflegt <input type="checkbox"/> renovierungsbedürftig
Verfügbar ab	
Vermietet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> teilweise
Nettomieteinnahmen p. a.	
Stellplatz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein; wenn ja, Anzahl:
Stellplatzart	<input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Doppelgarage <input type="checkbox"/> Carport <input type="checkbox"/> Doppelcarport <input type="checkbox"/> Außenstellplatz
Energieausweis	<input type="checkbox"/> verbrauchsabhängiger <input type="checkbox"/> bedarfsbedingter <input type="checkbox"/> noch nicht vorhanden
Energiekennwert	
Letzte Modernisierungen	Jahr: Maßnahme: Jahr: Maßnahme:

Ausstattung

Kamin	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Heizungsart	<input type="checkbox"/> Zentralheizung <input type="checkbox"/> Ofenheizung <input type="checkbox"/> Etagenheizung
Befeuerungsart	<input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Öl <input type="checkbox"/> Solar <input type="checkbox"/> Strom
Rolladen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ausstattung Badezimmer	<input type="checkbox"/> Wanne <input type="checkbox"/> Dusche <input type="checkbox"/> Fenster
Gäste-WC	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einbauküche	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Offene Küche	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Balkon / Terrasse	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein; wenn ja, Anzahl: ; Ausrichtung:
Personenaufzug	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bemerkungen / Notizen

(Ort, Datum, Unterschrift)