



WEITERE INFORMATIONEN  
FINDEN SIE AUF UNSERER  
INTERNETSEITE.



SUSANNE PÖLLMANN-BUDNICK  
NOTARIN

## ÜBERLASSUNGSVERTRAG

Diese Checkliste soll Ihnen und mir die Informationsaufnahme zur effektiven Vorbereitung des Besprechungs- und Beurkundungstermins erleichtern. Auch wenn die Checkliste nur teilweise ausgefüllt werden kann, enthält sie wertvolle Anhaltspunkte für die Grundbucheinsichten, die ich zur Besprechung einholen und zur Fertigung des Entwurfes verwenden kann.

Bitte füllen Sie die Liste daher aus, soweit Sie jetzt schon über die erforderlichen Informationen verfügen. Bei Fragen und Unklarheiten stehen Ihnen meine Mitarbeiter und ich selbst natürlich gerne telefonisch per Email oder Telefax zur Verfügung, denn die persönliche Beratung kann und soll die Checkliste nicht ersetzen. Ich bedanke mich für das Mandat und freue mich auf die Zusammenarbeit.

VERÄUSSERERDATEN	VERÄUSSERER 1	VERÄUSSERER 2
Name		
Vorname		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße		
PLZ / Ort		
Staatsangehörigkeit		
Steueridentifikationsnummer		
Telefon / E-Mail		
Güterstand (Ehevertrag vorhanden?)		

ERWERBERDATEN	ERWERBER 1	ERWERBER 2
Name		
Vorname		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße		
PLZ / Ort		
Staatsangehörigkeit		
Steueridentifikationsnummer		



WEITERE INFORMATIONEN  
FINDEN SIE AUF UNSERER  
INTERNETSEITE.



SUSANNE PÖLLMANN-BUDNICK  
NOTARIN

Telefon / E-Mail		
Güterstand (Ehevertrag vorhanden?)		
Erwerbsverhältnis		
Verwandtschaftsverhältnis zum Veräußerer sowie Personenstandsunterlagen übersenden		

### GRUNDBUCHDATEN

Amtsgericht	
Gemarkung	
Blatt	
Flurnummer	
Wohnung Nr.	
Keller Nr.	
Garage / Stellplatz Nr.	
PLZ / Ort	
Straße	
Sondernutzungsrechte	

Verkehrswert der Immobilie	
----------------------------	--

### GEGENLEISTUNGEN

Nießbrauch	<input type="checkbox"/> gewünscht
	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht
Wohnungsrecht	<input type="checkbox"/> gewünscht
	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht
Einmalige Zahlung	<input type="checkbox"/> gewünscht
	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht
Wiederkehrende Zahlungen an den Veräußerer	<input type="checkbox"/> gewünscht
	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht



WEITERE INFORMATIONEN  
FINDEN SIE AUF UNSERER  
INTERNETSEITE.



SUSANNE PÖLLMANN-BUDNICK  
NOTARIN

Wart und Pflege	<input type="checkbox"/> gewünscht
	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht
Rückforderungsrecht des Veräußerers	<input type="checkbox"/> gewünscht
	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht

### EINGETRAGENE GRUNDPFANDRECHTE

<input type="checkbox"/> valutiert	<input type="checkbox"/> nicht valutiert
<input type="checkbox"/> Grundpfandrecht soll gelöscht werden	<input type="checkbox"/> Grundpfandrecht soll übernommen werden

### KAUFPREISFÄLLIGKEIT

<input type="checkbox"/> Datum: .....	<input type="checkbox"/> sofort
---------------------------------------	---------------------------------

### NUTZUNG

<input type="checkbox"/> leerstehend	<input type="checkbox"/> vermietet
<input type="checkbox"/> selbstgenutzt	

### VERWALTER (FALLS VORHANDEN)

Name	
Anschrift	

### ERBRECHTLICHE REGELUNGEN

Pflichtteilsverzicht des Erwerbers	<input type="checkbox"/> gewünscht
	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht
Bereits vorhandene Pflichtteilsverzichte	<input type="checkbox"/> vorhanden
	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Anrechnung auf Pflichtteilsrecht	<input type="checkbox"/> gewünscht
	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht
Erbvertragliche Verfügungen des Veräußerers	<input type="checkbox"/> vorhanden
	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden



WEITERE INFORMATIONEN  
FINDEN SIE AUF UNSERER  
INTERNETSEITE.



SUSANNE PÖLLMANN-BUDNICK  
NOTARIN

Zuwendungen	<input type="checkbox"/> Erwerber hat bereits vorab Zuwendungen erhalten
	<input type="checkbox"/> Erwerber hat bisher keine Zuwendungen erhalten

### GESCHWISTER (FALLS VORHANDEN)

Pflichtteilsergänzungsverzicht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

### VORSORGEVOLLMACHT UND PATIENTENVERFÜGUNG

Vorsorgevollmacht	<input type="checkbox"/> vom Veräußerer gewünscht
	<input type="checkbox"/> vom Erwerber gewünscht
Patientenverfügung	<input type="checkbox"/> vom Veräußerer gewünscht
	<input type="checkbox"/> vom Erwerber gewünscht

### SONSTIGE VEREINBARUNGEN


### ENTWÜRFE

<input type="checkbox"/> per Post	<input type="checkbox"/> per Mail
-----------------------------------	-----------------------------------