



\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Straße und Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
Telefax

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

## Antrag auf Verkaufsberatung

### Lage des Objektes

\_\_\_\_\_  
Straße und Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
Ort/ Ortsteil

\_\_\_\_\_  
Gemarkung

\_\_\_\_\_  
Flur

\_\_\_\_\_  
Flurstück(e)

### Eigentümer

wie Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des/ der Eigentümer

\_\_\_\_\_  
Straße und Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

### Miteigentümer/in

ja (Adressen sind beigelegt)

nein

### Verkaufsgegenstand:

das Grundstück

das Gebäude und Grundstück

das Gebäude

Sonstige: \_\_\_\_\_

Das Gutachten wird in \_\_\_\_\_-facher Ausfertigung benötigt (Die Erstaufbereitung ist kostenfrei).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in