

Fragebogen ZV

Name: Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon Fax Mobil

Objektadresse

Straße: wie oben:

PLZ, Ort:

Eigene Nutzung: ja nein ./.. FSH, RH, DH, EWH

Mietobjekt Art des Gewerbes:

Gewerbeobjekt

Renditeobjekt

Ist das Objekt voll vermietet? ja nein

Grundbuch: Blatt Nr:

Gläubiger/Eintragungen:

1.	Summe	€
Name:		
2.	Summe	€
Name:		
3.	Summe	€
Name:		
4.	Summe	€
Name:		

Belastet/Gesamtsumme:€

Bereits getilgt:€

Restforderung:€

Zwangsversteigerung: Termin anberaumt: ja nein wenn ja, wann:

Verkehrswert: €

Abweichender Gutachtenwert:(wenn vorhanden) €

Benötigtes Kapital: €

Eigenkapital ja nein wenn ja Summe angeben: €

.....
Datum, Unterschrift:

