

# Notar Henri-Philipp Sawade

## Immobilienkaufvertrag

### I. Angaben zur Immobilie

Adresse

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Art des Kaufgegenstands

- ☐ Eigentumswohnung
- ☐ Einfamilienhaus
- ☐ Doppelhaushälfte
- ☐ Mehrparteienhaus
- ☐ Reihenhaus
- ☐ Wirtschaftsgebäude
- ☐ Teilfläche
- ☐ unbebaut
- ☐ sonstiges

Art der Nutzung

- ☐ leerstehend/ ungenutzt
- ☐ bewohnt von Verkäuferseite
- ☐ vermietet
- ☐ gemischte Nutzung
- ☐ land-/forstwirtschaftliche Nutzung

Sind die Grundbuchdaten bekannt?

☐ Ja

Angaben, sofern bekannt.

Amtsgericht

Grundbuch von  
(Bezirk)

Blatt (Nummer)

Gemarkung

Flur

Flurstück

☐ Nein

Wird ein Stellplatz mitverkauft?

☐ Ja

Angaben, sofern bekannt.

Separates  
Grundbuchblatt  
(Blattnummer)

Sondernutzungsrecht  
(Bezeichnung Stellplatz)

☐ Nein

Werden bewegliche Gegenstände mitverkauft (z.B. Küche, Möbel, Photovoltaikanlage, Brennstoffvorräte)?

☐ Ja

Mitverkaufte Gegenstände:

☐ Nein

## II. Angaben zur verkaufenden Person

Anzahl der Verkäufer/-innen

Art des Verkäufers/der Verkäuferin

☐ Person

|                              | Verkäufer/-in 1 | Verkäufer/-in 2 |
|------------------------------|-----------------|-----------------|
| Anrede, Titel                |                 |                 |
| Vorname(n)                   |                 |                 |
| Nachname                     |                 |                 |
| Geburtsname                  |                 |                 |
| Geburtsdatum<br>(TT.MM.JJJJ) |                 |                 |
| Anschrift                    |                 |                 |
|                              |                 |                 |
| E-Mail                       |                 |                 |

|                                                |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Telefon                                        |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |
| Steuer-ID (elfstellig)                         |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |
| Staatsangehörigkeit(en)                        |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |
| Familienstand                                  | <input type="checkbox"/> ledig<br><input type="checkbox"/> verheiratet<br><input type="checkbox"/> verwitwet<br><input type="checkbox"/> geschieden<br><input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft | <input type="checkbox"/> ledig<br><input type="checkbox"/> verheiratet<br><input type="checkbox"/> verwitwet<br><input type="checkbox"/> geschieden<br><input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft |
| Dolmetscher/-in erforderlich                   | <input type="checkbox"/> Ja<br>Sprache:<br><input type="checkbox"/> Nein                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Ja<br>Sprache:<br><input type="checkbox"/> Nein                                                                                                                                         |
| Körperlich eingeschränkt                       | <input type="checkbox"/> Ja<br>Art der Einschränkung:<br><br><input type="checkbox"/> Nein                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Ja<br>Art der Einschränkung:<br><br><input type="checkbox"/> Nein                                                                                                                       |
| Politisch exponierte Person                    | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein                                                                                                                                                     |
| Handelnd für fremde Rechnung (z.B. Treuhänder) | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein                                                                                                                                                     |
| Handelnd als Unternehmer/-in                   | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein                                                                                                                                                     |
| Sonstige Anmerkungen                           |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |

☐ Gesellschaft

|                             | Verkäufer/-in 1 | Verkäufer/-in 2 |
|-----------------------------|-----------------|-----------------|
| Name der Gesellschaft       |                 |                 |
| Sitz der Gesellschaft (Ort) |                 |                 |
| Registergericht             |                 |                 |
| Registernummer              |                 |                 |
| Anschrift                   |                 |                 |

|                                                    |                                                                                               |                                                                                               |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                    |                                                                                               |                                                                                               |
| Wird bei der Beurkundung vertreten durch:          |                                                                                               |                                                                                               |
| Anrede, Titel                                      |                                                                                               |                                                                                               |
| Vorname(n)                                         |                                                                                               |                                                                                               |
| Nachname                                           |                                                                                               |                                                                                               |
| Geburtsname                                        |                                                                                               |                                                                                               |
| Geburtsdatum<br>(TT.MM.JJJJ)                       |                                                                                               |                                                                                               |
| Rolle (z.B.<br>Geschäftsführung,<br>Prokurist/-in) |                                                                                               |                                                                                               |
| E-Mail                                             |                                                                                               |                                                                                               |
| Telefon                                            |                                                                                               |                                                                                               |
| Dolmetscher/-in<br>erforderlich                    | <input type="checkbox"/> Ja<br>Sprache:<br><input type="checkbox"/> Nein                      | <input type="checkbox"/> Ja<br>Sprache:<br><input type="checkbox"/> Nein                      |
| Körperlich<br>eingeschränkt                        | <input type="checkbox"/> Ja<br>Art der<br>Einschränkung:<br><br><input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja<br>Art der<br>Einschränkung:<br><br><input type="checkbox"/> Nein |
| Politisch exponierte<br>Person                     | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein                                  | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein                                  |
| Sonstige<br>Anmerkungen                            |                                                                                               |                                                                                               |

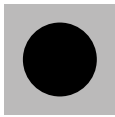
### III. Angaben zur kaufenden Person

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Anzahl der Käufer/-innen        |  |
| Art des Käufers/der Käuferin    |  |
| <input type="checkbox"/> Person |  |

|                                                       | Käufer/-in 1                                                                                                                                                                                                        | Käufer/-in 2                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Anrede, Titel                                         |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                     |
| Vorname(n)                                            |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                     |
| Nachname                                              |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                     |
| Geburtsname                                           |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                     |
| Geburtsdatum<br>(TT.MM.JJJJ)                          |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                     |
| Anschrift                                             |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                       |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                     |
| E-Mail                                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                     |
| Telefon                                               |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                     |
| Steuer-ID (elfstellig)                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                     |
| Staatsangehörigkeit(en)                               |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                     |
| Familienstand                                         | <input type="checkbox"/> ledig<br><input type="checkbox"/> verheiratet<br><input type="checkbox"/> verwitwet<br><input type="checkbox"/> geschieden<br><input type="checkbox"/> eingetragene<br>Lebenspartnerschaft | <input type="checkbox"/> ledig<br><input type="checkbox"/> verheiratet<br><input type="checkbox"/> verwitwet<br><input type="checkbox"/> geschieden<br><input type="checkbox"/> eingetragene<br>Lebenspartnerschaft |
| Dolmetscher/-in<br>erforderlich                       | <input type="checkbox"/> Ja<br>Sprache:<br><input type="checkbox"/> Nein                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Ja<br>Sprache:<br><input type="checkbox"/> Nein                                                                                                                                            |
| Körperlich<br>eingeschränkt                           | <input type="checkbox"/> Ja<br>Art der<br>Einschränkung:<br><br><input type="checkbox"/> Nein                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Ja<br>Art der<br>Einschränkung:<br><br><input type="checkbox"/> Nein                                                                                                                       |
| Politisch exponierte<br>Person                        | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein                                                                                                                                                        |
| Handelnd für fremde<br>Rechnung (z.B.<br>Treuhandler) | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein                                                                                                                                                        |
| Handelnd als<br>Unternehmer/-in                       | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein                                                                                                                                                        |
| Sonstige Anmerkungen                                  |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                     |

☐ Gesellschaft

|                                              | Käufer/-in 1                                                                               | Käufer/-in 2                                                                               |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der Gesellschaft                        |                                                                                            |                                                                                            |
| Sitz der Gesellschaft (Ort)                  |                                                                                            |                                                                                            |
| Registergericht                              |                                                                                            |                                                                                            |
| Registernummer                               |                                                                                            |                                                                                            |
| Anschrift                                    |                                                                                            |                                                                                            |
|                                              |                                                                                            |                                                                                            |
| Wird bei der Beurkundung vertreten durch:    |                                                                                            |                                                                                            |
| Anrede, Titel                                |                                                                                            |                                                                                            |
| Vorname(n)                                   |                                                                                            |                                                                                            |
| Nachname                                     |                                                                                            |                                                                                            |
| Geburtsname                                  |                                                                                            |                                                                                            |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)                    |                                                                                            |                                                                                            |
| Rolle (z.B. Geschäftsführung, Prokurist/-in) |                                                                                            |                                                                                            |
| E-Mail                                       |                                                                                            |                                                                                            |
| Telefon                                      |                                                                                            |                                                                                            |
| Dolmetscher/-in erforderlich                 | <input type="checkbox"/> Ja<br>Sprache:<br><input type="checkbox"/> Nein                   | <input type="checkbox"/> Ja<br>Sprache:<br><input type="checkbox"/> Nein                   |
| Körperlich eingeschränkt                     | <input type="checkbox"/> Ja<br>Art der Einschränkung:<br><br><input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja<br>Art der Einschränkung:<br><br><input type="checkbox"/> Nein |
|                                              |                                                                                            |                                                                                            |
| Politisch exponierte Person                  | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein                               | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein                               |
| Sonstige Anmerkungen                         |                                                                                            |                                                                                            |



N  
H-P  
S

|                                                                        |                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bei <b>mehr als</b><br>einem/einer<br>Käufer/-in:<br>Erwerbsverhältnis | <input type="checkbox"/> zu gleichen Teilen<br><input type="checkbox"/> zu ungleichen Teilen<br>Name und Quote je Käufer/-in:<br><br><input type="checkbox"/> als GbR |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### IV. Weitere Angaben zum Kaufvertrag

|                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------|--|
| Gesamtkaufpreis                                             |  |
| Auf bewegliche<br>Gegenstände entfallender<br>Kaufpreisteil |  |

Wurden bereits Zahlungen geleistet?

☐ Ja

Höhe der bereits geleisteten Zahlung:

☐ Nein

|                                        |                 |                 |
|----------------------------------------|-----------------|-----------------|
| Anzahl der Bankkonten<br>Verkäufer/-in |                 |                 |
|                                        | Verkäufer/-in 1 | Verkäufer/-in 2 |
| Kontoinhaber/-in<br>Verkäuferkonto     |                 |                 |
| IBAN Verkäuferkonto                    |                 |                 |
| Bank des Verkäuferkontos               |                 |                 |

Finanzierung des Kaufpreises

☐ Ja

Bitte zwei Tage vor Beurkundung einen Grundschuldbestellungsantrag der finanzierenden Bank vorlegen.

☐ Nein

Zeitpunkt der Kaufpreiszahlung/Übergabe

☐ Schnellstmöglich

☐ Nach einem bestimmten Datum (TT.MM.JJJJ):

Lasten Grundschulden auf der Immobilie?

☐ Ja

- ☐ Darlehen sind bezahlt, Löschungsunterlagen liegen vor
- ☐ Darlehen sind bezahlt, Notar soll Löschungsunterlagen einholen
- ☐ Darlehen sind noch offen, sollen aus dem Kaufpreis abgelöst werden
- ☐ Darlehen sind noch offen, sollen vom Käufer übernommen werden (Ausnahmefall)

☐ Nein

---

Sind Käufer und Verkäufer miteinander verwandt, verheiratet oder verschwägert?

☐ Ja

Bitte erläutern:

☐ Nein

---

Besonderheiten (z.B. bekannte Schäden, Denkmalschutz, Sonderumlagen etc.)

---

|                          |                                                              |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Vermittlung durch Makler | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein |
| Name                     |                                                              |
| E-Mail                   |                                                              |
| Telefon                  |                                                              |
| Anschrift                |                                                              |

## V. Anmerkungen/Sonstige Hinweise

## VI. Kontakt

Name des/r Ausfüllenden:

---

### Kontaktaufnahme

- ☐ E-Mail
  - ☐ E-Mail-Adresse:
- ☐ Telefon
  - ☐ Telefonnummer:
- ☐ Post
  - ☐ Postanschrift:

- ☐ Ich beauftrage den Notar, die Beurkundung des Immobilienkaufs vorzubereiten. Mir ist bewusst, dass durch die Entwurfserstellung Kosten entstehen, auch wenn es nicht zur Beurkundung kommt.

### Entwurf für Verkäufer/-in

- ☐ E-Mail
- ☐ Post

### Entwurf für Käufer/-in

- ☐ E-Mail
- ☐ Post

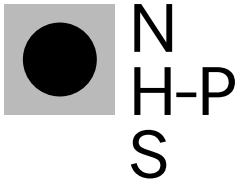
- ☐ Ein Entwurf soll derzeit noch nicht erstellt werden. Die vorstehenden Angaben dienen nur der Vorabinformation und Vorbereitung einer Besprechung.

- ☐ Einen Besprechungstermin habe ich bereits vereinbart.

- ☐ Ich bitte um Kontaktaufnahme zur Vereinbarung eines Besprechungstermins.

## VII. Datenschutz

- ☐ Es wird das Einverständnis damit erklärt, dass meine/unsere in den Fragebogen eingegebenen Daten elektronisch gespeichert und insbesondere zum Zwecke der Kontaktaufnahme sowie zur Vorbereitung der Urkunde verarbeitet und genutzt werden. Die Datenschutzerklärung des Notars einsehbar auf der [Webseite](#) sowie in den Räumlichkeiten des Notariats, Neustädtischer Markt 22, 14776 Brandenburg an der Havel) habe ich zur Kenntnis genommen.



---

Ort, Datum

---

Unterschrift

### Hinweise

Zur Beurkundung müssen alle Beteiligten einen gültigen Personalausweis oder einen Reisepass inkl. aktueller Meldebescheinigung mitbringen. Sind etwaige Namensänderungen (z.B. infolge einer Heirat) in den Ausweisdokumenten nicht vermerkt, sind hierüber amtliche Urkunden (z.B. Heiratsurkunde) im Original vorzulegen. Erforderliche Erbscheine sind ausschließlich in Ausfertigung einzureichen.

Sollte der vorgesehene Platz nicht ausreichen, um alle Personen einzutragen, vervielfältigen Sie bitte die entsprechende Seite vor dem Ausfüllen.

Das in diesem Dokument enthaltene Formular basiert auf dem Online-Formular von NotarNow (LegalNow GmbH).

10/10

Notar Henri-Philipp Sawade  
Neustädtischer Markt 22  
14776 Brandenburg an der Havel

+49 3381 524 687  
[info@notar-sawade.de](mailto:info@notar-sawade.de)  
[notar-sawade.de](http://notar-sawade.de)