Immobilienvermögen

Aufstellung

Homes	_
	BAUFINS

Finanzierungsanfrage:										
Antragsteller/in:										
Vermittler:										
Angaben zum Objekt								Immobilie 1		
Objektart										
Grundstück	Einfamilienhaus Doppelhaushälfte			Reiheneckhaus	Gewerbeimmobilie					
Eigentumswohnung	Zweifar	milienhaus	Mehrfamilienhaus		Reihenmittelhaus	Art des Gev	verbes:			
Adresse des Objekts:				·····						
Gesamte Wohnfläche:	m²	Davon vermiet	ete Wohnfläche:	m²	Nutzfläche gewerblich:	m²	Baujahr:	m²		
Kaufpreis:	EUR	Geschätzter W	ert heute:	EUR	Nettokaltmiete:	EUR	Anzahl Wohneinheiten:	EUF		

Verbindlichkeiten							Monatliche Belastung aus		
	Darlehensgeber	Lebensversiche- rungsgesellschaft ¹⁾	Eingetragene Grundschulden	Darlehensstand aktuell	Sollzinssatz	Tilgung	Sollzinsbindung bis zum	Darlehensrate	Lebensversiche- rungsbeiträgen ¹⁾
Darlehen 1			EUR	EUR	%	%		EUR	EUR
Darlehen 2			EUR	EUR	%	%		EUR	EUR
Darlehen 3			EUR	EUR	%	%		EUR	EUR
Summe			EUR	EUR				EUR	EUR

¹⁾ Wurden bei der Finanzierung Lebens- oder Rentenversicherungen als Tilgungsersatz verwendet und an die Bank abgetreten, geben Sie bitte die Versicherungsgesellschaft und die monatlichen Beiträge der Versicherung an.

Immobilienvermögen

Aufstellung



Immobilie 2

Angaben zum Objekt

Objektart

Grundstück		Einfamilienhaus		Doppelhaushälfte		Reiheneckhaus		Gewerbeim		
Eigentumsv	vohnung	Zweifa	milienhaus	Mehrfami	lienhaus	Reihenmit	enmittelhaus Art des Gev		werbes:	
Adresse des Ol	bjekts:									
Gesamte Woh	nfläche:	m²	Davon vermiet	ete Wohnfläche:	m ²	Nutzfläche	gewerblich:	m ²	Baujahr:	m²
Kaufpreis:		EUR	Geschätzter W	ert heute:	EUR	Nettokaltmi	ete:	EUR	Anzahl Wohneinheiten	:EUF
Verbindlichke	eiten								Monatliche Be	lastung aus
	Darlehensgeber		pensversiche- Isgesellschaft ¹⁾	Eingetragene Grundschulden	Darlehensstand aktuell	Sollzinssatz	Tilgung	Sollzinsbindung bis zum	Darlehensrate	Lebensversiche- rungsbeiträgen ¹⁾
Darlehen 1				EUR	EUR	%	%		EUR	EUR
Darlehen 2				EUR	EUR	%	%		EUR	EUF
Darlehen 3				EUR	EUR	%	%		EUR	EUR
Summe				EUR	EUR				EUR	EUR
	der Finanzierung Leber Versicherung an.	ıs- oder	Rentenversicher	ungen als Tilgungs	ersatz verwendet i	und an die Bank	c abgetreten, ç	geben Sie bitte die V	ersicherungsgesellschaf	t und die monatliche
	Wir versichern, dass al bin mit/Wir sind uns b	_	_					arlehensverpflichtu	ngen keine Zahlungsrück	stände bestehen ode
Drt, Datum Unterschrift Antragsteller/in 1 L				 Unters	chrift Antragste	eller/in 2				