

# Objektbeschreibung

Hauptdarlehensnummer:

Darlehensnehmer:

Beleihungsobjekt:

Allgemeines Umfeld				
<b>Gebietscharakter:</b>	<input type="checkbox"/> Wohngebiet	<input type="checkbox"/> Mischgebiet	<input type="checkbox"/> Gewerbe	<input type="checkbox"/> ländlich
<b>Lage:</b>	<input type="checkbox"/> Ortskern	<input type="checkbox"/> Ortsrand	<input type="checkbox"/> Vorort	<input type="checkbox"/>
<b>Straße:</b>	<input type="checkbox"/> Anlieger- <input type="checkbox"/> Geschäfts-	<input type="checkbox"/> Neben- <input type="checkbox"/> Sackgasse	<input type="checkbox"/> Haupt- <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Wohn-
<b>Ausbau:</b>	<input type="checkbox"/> voll	<input type="checkbox"/> teilweise	<input type="checkbox"/> nicht	<input type="checkbox"/> Bürgersteig
<b>Öffentl. Nahverkehr:</b>	<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> S-/U-Bahn	<input type="checkbox"/> Fernzug	<input type="checkbox"/> PKW erf.

Grundstück				
<b>Erschließungsstand:</b>	<input type="checkbox"/> voll	<input type="checkbox"/> teil-	<input type="checkbox"/> nicht	
<b>Bodenbeschaffenheit:</b>	<input type="checkbox"/> eben	<input type="checkbox"/> Hanglage	<input type="checkbox"/>	

Gebäude				
<b>Baujahr:</b> _____	<b>Anzahl der Wohneinheiten:</b> _____			
<b>Keller:</b>	<input type="checkbox"/> Vollkeller	<input type="checkbox"/> Teilkeller	<input type="checkbox"/> nicht unterkellert	
<b>Vollgeschosse:</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	
<b>Dachgeschoss:</b>	<input type="checkbox"/> voll ausgebaut	<input type="checkbox"/> teilausgebaut	<input type="checkbox"/> nicht ausgebaut	
<b>Bauweise:</b>	<input type="checkbox"/> Massivbau	<input type="checkbox"/> Fertiggbau	<input type="checkbox"/> Holzbauweise	<input type="checkbox"/>
<b>Dacheindeckung:</b>	<input type="checkbox"/> Ziegel	<input type="checkbox"/> Eternit	<input type="checkbox"/> Schiefer	eingedeckt am: _____
<b>Fenster:</b>	<input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/> Kunststoff	<input type="checkbox"/> Metall	<input type="checkbox"/>
<b>Verglasung:</b>	<input type="checkbox"/> isolierverglast	<input type="checkbox"/> doppelt	<input type="checkbox"/> einfach	( <input type="checkbox"/> Rollläden)
<b>Außenwände:</b>	<input type="checkbox"/> Klinker	<input type="checkbox"/> Putz	<input type="checkbox"/> Dämmfassade	<input type="checkbox"/> Holz

# Objektbeschreibung

Innenausstattung						
<b>Fußböden:</b>	<input type="checkbox"/> Holz/Parkett	<input type="checkbox"/> Stein/Marmor	<input type="checkbox"/> Textil	<input type="checkbox"/> PVC		
<b>Heizung:</b>	<input type="checkbox"/> Gas zentral <input type="checkbox"/> Fernwärme	<input type="checkbox"/> Öl zentral <input type="checkbox"/> Elektro	<input type="checkbox"/> Fußbodenheizung	<input type="checkbox"/> Einzelöfen installiert am:		
<b>Warmwasser:</b>	<input type="checkbox"/> Zentral	<input type="checkbox"/> Boiler	<input type="checkbox"/> Durchlauferhitzer			
<b>Bäder:</b>	Anzahl:	<input type="checkbox"/> WC im Bad	<input type="checkbox"/> WC außerhalb der Whg.	<input type="checkbox"/> WC/Bad getrennt		
<b>Badfliesen:</b>	<input type="checkbox"/> raumhoch	<input type="checkbox"/> türhoch	<input type="checkbox"/> auf 1,50 m	<input type="checkbox"/> ohne Fliesen		
<b>Türen:</b>	<input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/> Metall	<input type="checkbox"/> Kunststoffbeschichtet	<input type="checkbox"/> Glas		
<b>Besonderheiten:</b>	<input type="checkbox"/> Sauna	<input type="checkbox"/> Pool	<input type="checkbox"/> offener Kamin	<input type="checkbox"/> Aufzug		

  

Außenanlagen				
<b>Parkmöglichkeiten:</b>	<input type="checkbox"/> Garage	<input type="checkbox"/> Carport	<input type="checkbox"/> Stellplatz	<input type="checkbox"/> Tiefgarage
<b>Außenanlagen:</b>	<input type="checkbox"/> Wintergarten	<input type="checkbox"/> Terrasse	<input type="checkbox"/> Pool	<input type="checkbox"/> Balkon/Loggia
<b>Entsorgung:</b>	<input type="checkbox"/> Kanalanschluss	<input type="checkbox"/> Klärgrube	<input type="checkbox"/> Sickergrube	<input type="checkbox"/>

  

Modernisierung innerhalb der letzten 20 Jahre						
<b>Dacherneuerung inkl. Dachdämmung:</b>	<input type="checkbox"/> einfach	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> überwiegend	<input type="checkbox"/> umfassend	<input type="checkbox"/> keine	Jahr: _____
<b>Fenster:</b>	<input type="checkbox"/> einfach	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> überwiegend	<input type="checkbox"/> umfassend	<input type="checkbox"/> keine	Jahr: _____
<b>Stromleitungen:</b>	<input type="checkbox"/> einfach	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> überwiegend	<input type="checkbox"/> umfassend	<input type="checkbox"/> keine	Jahr: _____
<b>Heizungsleitungen:</b>	<input type="checkbox"/> einfach	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> überwiegend	<input type="checkbox"/> umfassend	<input type="checkbox"/> keine	Jahr: _____
<b>Wasserleitungen:</b>	<input type="checkbox"/> einfach	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> überwiegend	<input type="checkbox"/> umfassend	<input type="checkbox"/> keine	Jahr: _____
<b>Heizungsanlage:</b>	<input type="checkbox"/> einfach	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> überwiegend	<input type="checkbox"/> umfassend	<input type="checkbox"/> keine	Jahr: _____
<b>Wärmedämmung Außenwände:</b>	<input type="checkbox"/> einfach	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> überwiegend	<input type="checkbox"/> umfassend	<input type="checkbox"/> keine	Jahr: _____
<b>Bad/Bäder:</b>	<input type="checkbox"/> einfach	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> überwiegend	<input type="checkbox"/> umfassend	<input type="checkbox"/> keine	Jahr: _____
<b>Innenausbau (z. B. Decken u. Fußböden):</b>	<input type="checkbox"/> einfach	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> überwiegend	<input type="checkbox"/> umfassend	<input type="checkbox"/> keine	Jahr: _____
<b>Änderungen o. Verbesserungen Grundrissgestaltung:</b>	<input type="checkbox"/> einfach	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> überwiegend	<input type="checkbox"/> umfassend	<input type="checkbox"/> keine	Jahr: _____

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_