

## ANGABEN ZUM OBJEKT

Objektadresse _____	Baujahr _____
Letzte Modernisierung (Jahr) _____	Erwerbsdatum (Jahr) _____

## OBJEKTLAGE

<input type="checkbox"/> Innenstadt	<input type="checkbox"/> Stadtrand	<input type="checkbox"/> Ländliche Lage			
<input type="checkbox"/> Reines Wohngebiet	<input type="checkbox"/> Gewerbegebiet	<input type="checkbox"/> Gemischt genutztes Gebiet	<input type="checkbox"/> Weitgehend unbebautes Gebiet		
<input type="checkbox"/> Ruhige Lage	<input type="checkbox"/> Verkehrslaute Lage	<input type="checkbox"/> Negative Einflüsse _____			
<b>Einwohnerzahl</b>	<input type="checkbox"/> bis 5.000	<input type="checkbox"/> < 50.000	<input type="checkbox"/> < 100.000	<input type="checkbox"/> > 100.000	<input type="checkbox"/> > 1.000.000

## VERKEHRSANBINDUNG UND INFRASTRUKTUR

<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittel	<input type="checkbox"/> Mäßig	<input type="checkbox"/> Schlecht
<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> Straßenbahn	<input type="checkbox"/> S-Bahn/U-Bahn		

### Entfernung zu Einkaufsmöglichkeiten, Schulen und Kindergärten

<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittel	<input type="checkbox"/> Mäßig	<input type="checkbox"/> Schlecht
-----------------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

## OBJEKTART

<input type="checkbox"/> Baugrundstück	<input type="checkbox"/> Doppelhaushälfte	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Eigentumswgh.	<input type="checkbox"/> Reihenhaus	<input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus Einheiten _____
--	---	--	--	-------------------------------------	---	--

### Anzahl Parkmöglichkeiten

<input type="checkbox"/> Garage _____	<input type="checkbox"/> Tiefgarage _____	<input type="checkbox"/> Carport _____	<input type="checkbox"/> Stellplatz _____
---------------------------------------	---	--	---

## ZUSÄTZLICH BEI EIGENTUMSWOHNUNG

<b>Lage im Gebäude</b>	<input type="checkbox"/> Untergeschoss	<input type="checkbox"/> Erdgeschoss	<input type="checkbox"/> Obergeschoss Nr. _____
------------------------	--	--------------------------------------	---

Anzahl Wohneinheiten im Gebäude _____	Bezeichnung/Nr. der Wohneinheit _____	Miteigentumsanteile _____
---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------

## GEBÄUDE

<b>Bauweise</b>	<input type="checkbox"/> Massiv	<input type="checkbox"/> Fertighaus massiv	<input type="checkbox"/> Fertighaus Holz	<input type="checkbox"/> Holz	
<b>Geschossanzahl</b>	_____ ohne Keller und Dach		<input type="checkbox"/> Aufzug vorhanden		
<b>Keller</b>	<input type="checkbox"/> Teilunterkellert	<input type="checkbox"/> Vollunterkellert	<input type="checkbox"/> Keller voll zu Wohnzwecken ausgebaut	<input type="checkbox"/> Keller teils zu Wohnzwecken ausgebaut	
<b>Dach</b>	<input type="checkbox"/> Flachdach	<input type="checkbox"/> Dach zu Wohnzwecken ausgebaut	<input type="checkbox"/> Dach nicht zu Wohnzwecken ausgebaut		
<b>Dachdeckung</b>	<input type="checkbox"/> Ziegel	<input type="checkbox"/> Eternit	<input type="checkbox"/> Dachpappe	<input type="checkbox"/> Blech	
<b>Bauzustand</b>	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Zufriedenstellend	<input type="checkbox"/> Mäßig	<input type="checkbox"/> Schlecht

## AUSSTATTUNG

<b>Insgesamt</b>	<input type="checkbox"/> Einfach	<input type="checkbox"/> Durchschnittlich	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Sehr gut		
<b>Fensterrahmen</b>	<input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/> Kunststoff	<input type="checkbox"/> Metall	<input type="checkbox"/> Rollläden vorhanden		
<b>Verglasung</b>	<input type="checkbox"/> Einfach	<input type="checkbox"/> Doppelt	<input type="checkbox"/> Isolierglas			
<b>Fußböden</b>	<input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> Textil	<input type="checkbox"/> Parkett	<input type="checkbox"/> Fliesen	<input type="checkbox"/> Kunst-/Naturstein
<b>Warmwasser</b>	<input type="checkbox"/> Elektrogerät	<input type="checkbox"/> Gas	<input type="checkbox"/> Zentral			
<b>Bäder:</b>	<input type="checkbox"/> Badewanne	<input type="checkbox"/> Dusche	<input type="checkbox"/> WC	<input type="checkbox"/> Waschbecken		
<b>Elektroinstallation</b>	<input type="checkbox"/> Auf Putz	<input type="checkbox"/> Unter Putz				

## UMFANG DER MODERNISIERUNG

<input type="checkbox"/> Boden-, Wandbeläge oder Treppenhaus	<input type="checkbox"/> Bäder und Sanitärobjekte	<input type="checkbox"/> Heizung (Brenner, ggf. Kessel)	<input type="checkbox"/> Wärmedämmung
<input type="checkbox"/> Strom, (Ab-)Wasser, Heizungsleitung o. Heizkörper	<input type="checkbox"/> Fenster (Rahmen und Isolierung)	<input type="checkbox"/> Dach (Eindeckung und Wärmedämmung)	<input type="checkbox"/> Raumaufteilung (Grundriss)
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____			

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

✕

Unterschrift Antragsteller

✕

Unterschrift Mit Antragsteller