

ANMELDUNG

Kauf **Schenkung** **Kauf/Schenkung**

Verkäufer/in 1

Bitte gültige Ausweiskopie (ID oder Pass) beilegen

männlich weiblich

Name _____
 Vorname _____
 Strasse, Nr. _____
 Zivilstand _____
 Tel. Privat _____
 Tel. Geschäft _____
 Natel-Nr. _____
 E-Mail _____

Frauenname _____
 Geb.-Datum _____
 PLZ Ort _____
 Heimatort _____
 Nationalität _____
 Niederlassung C andere _____
 Aufenthalt B andere _____
 Stellvertretung _____

Güterstand Ehevertrag (bei Notar abgeschlossen) ja (Kopie Ehevertrag beilegen) nein

Errungenschaftsbeteiligung (= allgemeiner Güterstand)
 Gütertrennung
 Gütergemeinschaft

aktuelle Pensionskasse _____ aktuelle finanzierende Bank _____
 AHV-Nr. _____ *Bitte Kopie der Krankenkassenkarte oder Kopie des
 Versicherungsausweises AHV-IV beilegen*

Verkäufer/in 2

Bitte gültige Ausweiskopie (ID oder Pass) beilegen

männlich weiblich

Name _____
 Vorname _____
 Strasse, Nr. _____
 Zivilstand _____
 Tel. Privat _____
 Tel. Geschäft _____
 Natel-Nr. _____
 E-Mail _____

Frauenname _____
 Geb.-Datum _____
 PLZ Ort _____
 Heimatort _____
 Nationalität _____
 Niederlassung C andere _____
 Aufenthalt B andere _____
 Stellvertretung _____

Güterstand Ehevertrag (bei Notar abgeschlossen) ja (Kopie Ehevertrag beilegen) nein

Errungenschaftsbeteiligung (= allgemeiner Güterstand)
 Gütertrennung
 Gütergemeinschaft

aktuelle Pensionskasse _____ aktuelle finanzierende Bank _____
 AHV-Nr. _____ *Bitte Kopie der Krankenkassenkarte oder Kopie des
 Versicherungsausweises AHV-IV beilegen*

(bei weiteren Verkäufern bitte Zusatzblatt verwenden)



Verkäufer/in

Firma

Firma _____
Hauptsitz _____
Strasse, Nr. _____
Niederlassung _____
Strasse, Nr. _____
Vertreter/in _____
Vertreter/in _____
zuständig bei _____
Rückfragen _____



Käufer/in

UID Nr. _____
PLZ Ort _____
PLZ Ort _____
Tel. Privat _____
Tel. Geschäft _____
Natel-Nr. _____
E-Mail _____

Käufer/in 1

Bitte gültige Ausweiskopie (ID oder Pass) beilegen

Seite 3

| | | | | | |
|--------------------------|----------|--------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | männlich | <input type="checkbox"/> | weiblich | | |
| Name | _____ | Frauenname | _____ | | |
| Vorname | _____ | Geb.-Datum | _____ | | |
| Strasse, Nr. | _____ | PLZ Ort | _____ | | |
| Zivilstand | _____ | Heimatort | _____ | | |
| Tel. Privat | _____ | Nationalität | _____ | | |
| Tel. Geschäft | _____ | Niederlassung | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> andere _____ | | |
| Natel-Nr. | _____ | Aufenthalt | <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> andere _____ | | |
| E-Mail | _____ | Stellvertretung | _____ | | |

| | | | | | |
|------------------------|--------------------------------------|---|-------------------------------|------|--|
| Güterstand | Ehevertrag (bei Notar abgeschlossen) | <input type="checkbox"/> ja (Kopie Ehevertrag beilegen) | <input type="checkbox"/> nein | | |
| | <input type="checkbox"/> | Errungenschaftsbeteiligung (= allgemeiner Güterstand) | | | |
| | <input type="checkbox"/> | Gütertrennung | | | |
| | <input type="checkbox"/> | Gütergemeinschaft | | | |
| Erwerbsart | <input type="checkbox"/> | zu Alleineigentum | | | |
| | <input type="checkbox"/> | zu Miteigentum | Anteil angeben _____ | | |
| | <input type="checkbox"/> | zu Gesamthand Eigentum | | | |
| | <input type="checkbox"/> | zu Gesamthand Eigentum mit Akkreszenz (Bevorzugung Ehegatte) | | | |
| Vorbezug Pensionskasse | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | |
| Name Pensionskasse | _____ | finanzierende Bank | _____ | | |
| AHV-Nr. | _____ | <i>Bitte Kopie der Krankenkassenkarte oder Kopie des Versicherungsausweises AHV-IV beilegen</i> | | | |

Käufer/in 2

Bitte gültige Ausweiskopie (ID oder Pass) beilegen

| | | | | | |
|--------------------------|----------|--------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | männlich | <input type="checkbox"/> | weiblich | | |
| Name | _____ | Frauenname | _____ | | |
| Vorname | _____ | Geb.-Datum | _____ | | |
| Strasse, Nr. | _____ | PLZ Ort | _____ | | |
| Zivilstand | _____ | Heimatort | _____ | | |
| Tel. Privat | _____ | Nationalität | _____ | | |
| Tel. Geschäft | _____ | Niederlassung | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> andere _____ | | |
| Natel-Nr. | _____ | Aufenthalt | <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> andere _____ | | |
| E-Mail | _____ | Stellvertretung | _____ | | |

| | | | | | |
|------------------------|--------------------------------------|---|-------------------------------|------|--|
| Güterstand | Ehevertrag (bei Notar abgeschlossen) | <input type="checkbox"/> ja (Kopie Ehevertrag beilegen) | <input type="checkbox"/> nein | | |
| | <input type="checkbox"/> | Errungenschaftsbeteiligung (= allgemeiner Güterstand) | | | |
| | <input type="checkbox"/> | Gütertrennung | | | |
| | <input type="checkbox"/> | Gütergemeinschaft | | | |
| Erwerbsart | <input type="checkbox"/> | zu Alleineigentum | | | |
| | <input type="checkbox"/> | zu Miteigentum | Anteil angeben _____ | | |
| | <input type="checkbox"/> | zu Gesamthand Eigentum | | | |
| | <input type="checkbox"/> | zu Gesamthand Eigentum mit Akkreszenz (Bevorzugung Ehegatte) | | | |
| Vorbezug Pensionskasse | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | |
| Name Pensionskasse | _____ | finanzierende Bank | _____ | | |
| AHV-Nr. | _____ | <i>Bitte Kopie der Krankenkassenkarte oder Kopie des Versicherungsausweises AHV-IV beilegen</i> | | | |

(bei weiteren Käufern bitte Zusatzblatt verwenden)

Vertragsobjekt/e

Gemeinde _____
Parzellen Nr. _____

Dient das Wohnhaus dem/r **Veräusserer/in** als **Familienwohnung**? ja nein
(Wenn ja bitte vollständige Personalien inkl. Kopie ID oder Pass des Ehepartners angeben. Zustimmung zur Veräusserung der Familienwohnung gem. Art. 169 ZGB)

Kauf-/Übernahmepreis/ Parz. Nr. _____ CHF _____
Schenkenswert Parz. Nr. _____ CHF _____
Parz. Nr. _____ CHF _____

Unwiderrufliches Zahlungsverprechen? ja nein
Finanzierungsbestätigung? ja nein

Zahlungsbestimmungen

Bereits geleistete **Anzahlung** per CHF _____ per _____ (Datum)
an _____
Bankverbindung / Zahlung an _____
Konto Nr. /IBAN _____

weitere Anzahlung CHF _____ per _____ (Datum)
an _____
Bankverbindung / Zahlung an _____
Konto Nr. /IBAN _____

Übernahme Hypothek per _____ (Datum)
Restschuld (effektive Schuld) CHF _____
Schuld- und Zinspflicht ab _____ (Datum)

Restzahlung bzw. ganze **Kaufsumme** per _____ (Datum)
an _____
Bankverbindung / Zahlung an _____
Konto Nr. /IBAN _____

Zahl- und Treuhandstelle (falls erwünscht)

Die Vertragsparteien werden auf eine Kostenpflichtigkeit des Treuhandmandats hingewiesen.

notavis
 andere* _____

(Finanzierungsinstitut / Strasse Nr. / PLZ Ort)

*** Die Annahme des Mandates des Finanzierungsinstitutes ist uns schriftlich zu bestätigen.**

Eigentumsübertragung im Grundbuch erst nach vollständiger
Bezahlung der Kaufsumme ? ja nein

Antritt / Übergang mit Nutzen und Gefahr per _____ (Datum)

Bei Schenkungen

Muss die Schenkung im Erbfall ausgeglichen werden? ja nein

Gewährleistung (Garantie)

Wegbedingung der Gewährleistung, soweit gesetzlich möglich? ja nein

Garantie nach SIA (insbesondere Neubauten)? ja nein

Miet- / Pachtverträge

- bestehen keine
 werden per _____ übernommen
 werden per _____ gekündigt

Besondere Bedingungen

- Bestellung eines Wohnrechtes* an _____
 Bestellung einer Nutzniessung** an der ganzen Liegenschaft
 weitere besondere Bestimmungen / wichtige Vertragspunkte

*/**

Eigenmietwert gem. Bundessteuer CHF _____
 Jahreshypozins CHF _____
 Effektive Hypothek CHF _____

Kosten und Steuern

Handänderungssteuern, Beurkundungs- und Grundbuchgebühren, Gebühren Zahl- und Treuhandstelle werden wie folgt übernommen:

| | ganz z.L. Veräusser/in | ganz z.L. Erwerber/in | je ½ |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Beurkundungsgebühren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Grundbuchgebühren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Handänderungssteuern | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mutationskosten (Geometer) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zahl- und Treuhandstelle | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Rechnungsstellung Verkäufer an: Vor- /Name _____
 Strasse Nr. _____
 PLZ Ort _____

Rechnungsstellung Käufer an: Vor- /Name _____
 Strasse Nr. _____
 PLZ Ort _____

Ort und Datum: _____

Unterschriften der Auftraggeber/innen: *

Veräusserer/in bzw. Vertreter/in

Erwerber/in bzw. Vertreter/in

* nicht nötig bei online Anmeldung an:

info@notavis.ch

* Mitglied des Schweizerischen Notarenverbandes

** Eingetragen im Anwaltsregister

Verkäufer/in 3

Bitte gültige Ausweiskopie (ID oder Pass) beilegen

männlich weiblich

| | | | |
|---------------|-------|-----------------|--|
| Name | _____ | Frauenname | _____ |
| Vorname | _____ | Geb.-Datum | _____ |
| Strasse, Nr. | _____ | PLZ Ort | _____ |
| Zivilstand | _____ | Heimatort | _____ |
| Tel. Privat | _____ | Nationalität | _____ |
| Tel. Geschäft | _____ | Niederlassung | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> andere _____ |
| Natel-Nr. | _____ | Aufenthalt | <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> andere _____ |
| E-Mail | _____ | Stellvertretung | _____ |

Güterstand Ehevertrag (bei Notar abgeschlossen) ja (Kopie Ehevertrag beilegen) nein

Errungenschaftsbeteiligung (= allgemeiner Güterstand)

Gütertrennung

Gütergemeinschaft

aktuelle Pensionskasse _____ aktuelle finanzierende Bank _____

AHV-Nr. _____ *Bitte Kopie der Krankenkassenkarte oder Kopie des Versicherungsausweises AHV-IV beilegen*

Verkäufer/in 4

Bitte gültige Ausweiskopie (ID oder Pass) beilegen

männlich weiblich

| | | | |
|---------------|-------|-----------------|--|
| Name | _____ | Frauenname | _____ |
| Vorname | _____ | Geb.-Datum | _____ |
| Strasse, Nr. | _____ | PLZ Ort | _____ |
| Zivilstand | _____ | Heimatort | _____ |
| Tel. Privat | _____ | Nationalität | _____ |
| Tel. Geschäft | _____ | Niederlassung | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> andere _____ |
| Natel-Nr. | _____ | Aufenthalt | <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> andere _____ |
| E-Mail | _____ | Stellvertretung | _____ |

Güterstand Ehevertrag (bei Notar abgeschlossen) ja (Kopie Ehevertrag beilegen) nein

Errungenschaftsbeteiligung (= allgemeiner Güterstand)

Gütertrennung

Gütergemeinschaft

aktuelle Pensionskasse _____ aktuelle finanzierende Bank _____

AHV-Nr. _____ *Bitte Kopie der Krankenkassenkarte oder Kopie des Versicherungsausweises AHV-IV beilegen*

Käufer/in 3

Bitte gültige Ausweiskopie (ID oder Pass) beilegen

| | | | | | |
|--------------------------|----------|--------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | männlich | <input type="checkbox"/> | weiblich | | |
| Name | _____ | Frauenname | _____ | | |
| Vorname | _____ | Geb.-Datum | _____ | | |
| Strasse, Nr. | _____ | PLZ Ort | _____ | | |
| Zivilstand | _____ | Heimatort | _____ | | |
| Tel. Privat | _____ | Nationalität | _____ | | |
| Tel. Geschäft | _____ | Niederlassung | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> andere _____ | | |
| Natel-Nr. | _____ | Aufenthalt | <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> andere _____ | | |
| E-Mail | _____ | Stellvertretung | _____ | | |

Güterstand Ehevertrag (bei Notar abgeschlossen) ja (Kopie Ehevertrag beilegen) nein

Errungenschaftsbeteiligung (= allgemeiner Güterstand)

Gütertrennung

Gütergemeinschaft

Erwerbsart zu Alleineigentum

zu Miteigentum Anteil angeben _____

zu Gesamthand Eigentum

zu Gesamthand Eigentum mit Akkreszenz (Bevorzugung Ehegatte)

Vorbezug Pensionskasse ja nein

Name Pensionskasse _____

AHV-Nr. _____

finanzierende Bank _____

Bitte Kopie der Krankenkassenkarte oder Kopie des Versicherungsausweises AHV-IV beilegen

Käufer/in 4

Bitte gültige Ausweiskopie (ID oder Pass) beilegen

| | | | | | |
|--------------------------|----------|--------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | männlich | <input type="checkbox"/> | weiblich | | |
| Name | _____ | Frauenname | _____ | | |
| Vorname | _____ | Geb.-Datum | _____ | | |
| Strasse, Nr. | _____ | PLZ Ort | _____ | | |
| Zivilstand | _____ | Heimatort | _____ | | |
| Tel. Privat | _____ | Nationalität | _____ | | |
| Tel. Geschäft | _____ | Niederlassung | <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> andere _____ | | |
| Natel-Nr. | _____ | Aufenthalt | <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> andere _____ | | |
| E-Mail | _____ | Stellvertretung | _____ | | |

Güterstand Ehevertrag (bei Notar abgeschlossen) ja (Kopie Ehevertrag beilegen) nein

Errungenschaftsbeteiligung (= allgemeiner Güterstand)

Gütertrennung

Gütergemeinschaft

Erwerbsart zu Alleineigentum

zu Miteigentum Anteil angeben _____

zu Gesamthand Eigentum

zu Gesamthand Eigentum mit Akkreszenz (Bevorzugung Ehegatte)

Vorbezug Pensionskasse ja nein

Name Pensionskasse _____

AHV-Nr. _____

finanzierende Bank _____

Bitte Kopie der Krankenkassenkarte oder Kopie des Versicherungsausweises AHV-IV beilegen