



Vorbereitung für einen Übergabe-/Schenkungsvertrag

Termin am: _____ **Uhrzeit:** _____

1. Übergeber

Name: _____ alle Vornamen: _____
Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____ Familienstand: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Steuer-ID*: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Name: _____ alle Vornamen: _____
Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____ Familienstand: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Steuer-ID*: _____ Staatsangehörigkeit: _____

2. Übergabeobjekt:

Grundbuch von _____ Nr: _____
Flurstück-Nr. _____ Anschrift: _____
Bei Eigentumswohnung: Wohnungsnummer _____
Gesonderte Garage/Stellplatz vorhanden? _____
Verkehrswert: _____
Sind im Grundbuch Belastungen eingetragen? _____
Sollen diese gelöscht werden? _____

3. Übernehmer

Name: _____ alle Vornamen: _____
Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____ Familienstand: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Steuer-ID*: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Name: _____ alle Vornamen: _____
Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____ Familienstand: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Steuer-ID*: _____ Staatsangehörigkeit: _____

*Steuer-ID zur Beurkundung zwingend erforderlich



SEELER & DR. FELLMETH
NOTARE

4. Absicherung des Übergebers

Wohnrecht = Recht zur alleinigen Nutzung/Bewohnen folgender Räumlichkeiten:

Nießbrauch = umfassendes Nutzungsrecht an dem gesamten übergebenen Grundbesitz
Rückforderungsrecht des Übergebers (für den Fall der Veräußerung, Belastung, Insolvenz etc.)
Sonstiges

5. Weitere Beteiligte (etwa Geschwister, ggf. weitere Personen auf Rückseite aufführen)

Die Geschwister sind zu beteiligen, wenn sie eine Ausgleichszahlung erhalten und/oder auf ihre Pflichtteilsansprüche an dem übergebenen Objekt verzichten sollen. (Hinweis: Ohne einen solchen Verzicht muss der Übernehmer mit Ansprüchen seiner Geschwister auf Zahlung eines Ausgleichs (Pflichtteilsergänzung) beim Tod des Übergebers rechnen)

Name: _____ alle Vornamen: _____
Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____ Familienstand: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Steuer-ID*: _____ Staatsangehörigkeit: _____

6. Eventuelle Ausgleichszahlungen

Höhe _____ € zu zahlen von
an _____ fällig am _____
IBAN und Kreditinstitut _____

(bei mehreren ggf. auf der Rückseite in gleicher Weise aufführen)

Sollten Sie bereits Informationen bei einem Steuerberater, Rechtsanwalt oder einer sonstigen Beratungseinrichtung eingeholt haben, fügen Sie deren Ausführungen bitte in Kopie bei.

Wir erstellen nach Eingang Ihrer Daten einen Entwurf und übersenden Ihnen diesen gerne vorab zur Vorbereitung auf den Beurkundungstermin.

Bitte teilen sie uns mit, ob Sie dies wünschen und ob der Entwurf per E-Mail übersandt werden soll.

Wünschen Sie die Übersendung eines Entwurfs? ja nein
Soll der Entwurf per Mail übersandt werden? ja nein
Ihre E-Mail Adresse: _____

Weiterhin bitten wir alle Beteiligte, zum Termin ihren gültigen Ausweis mitzubringen.



SEELER & DR.FELLMETH
NOTARE

Einverständniserklärung

Ich, _____ (Vor- und Zuname) erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden. Das Informationsblatt der Notare Seeler & Dr. Fellmeth über die Verarbeitung personenbezogener Daten habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin mit der Kommunikation per E-Mail, insbesondere der Übermittlung von Vertragsentwürfen und dort in Bezug genommenen Dokumenten, einverstanden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Auftraggeber)