

Berater: _____

Diese Reservierung ist 14 Tage gültig.

reservierung@carestone.com

F: 0511 26152-299

Version 2024-06-06

Käufer

☐ Frau	☐ Herr	Titel	
Vorname*			
Nachname*			
Geb.-Name			
Geb.-Datum*		Geb.-Ort	
Straße/Hausnr.*			
PLZ*		Ort*	
Staatsangehörigkeit			
Steuer-ID			
Familienstand			
Güterstand			
Telefonnummer*			
E-Mail*			
Berufsbezeichnung			
Berufsgruppe	☐ Angestellt	☐ Beamtenstatus	☐ Selbstständig
	☐ Nicht oder geringfügig Erwerbstätig		

* Pflichtfelder

Käufer/Miterwerber

☐ Frau	☐ Herr	Titel	
Vorname			
Nachname			
Geb.-Name			
Geb.-Datum		Geb.-Ort	
Straße/Hausnr.			
PLZ		Ort	
Staatsangehörigkeit			
Steuer-ID			
Familienstand			
Güterstand			
Telefonnummer			
E-Mail			
Berufsbezeichnung			
Berufsgruppe	☐ Angestellt	☐ Beamtenstatus	☐ Selbstständig
	☐ Nicht oder geringfügig Erwerbstätig		

Objekt

Ich/Wir bitte/n um kostenlose und unverbindliche Reservierung der genannten Immobilie:

Objektname		Einheit		Kaufpreis		€
------------	----------------------	---------	----------------------	-----------	----------------------	---

Finanzierung

☐ Carestone Finanzierung	☐ Fremdfinanzierung	☐ Barzahler
---	--	------------------------------------

Nur im Falle einer Finanzierung auszufüllen:

Haushaltsjahreseinkommen (brutto)	Monatlich frei verfügbares Einkommen (netto)	Eigenkapital
€	€	€

Besichtigung

☐ eine Besichtigung ist nicht gewünscht	☐ gewünschter Besichtigungstermin	
--	--	----------------------

Ein Rechtsanspruch auf Erwerb der vorgenannten Immobilie ist mit der Reservierung nicht verbunden.
Die Reservierung kann ohne Angaben von Gründen von beiden Parteien widerrufen werden.

Ort, Datum	Unterschrift Käufer	Unterschrift Käufer / Miterwerber
------------	---------------------	-----------------------------------

Firma	Name Makler
-------	-------------