

CHECKLISTE ZUM

IMMOBILIENKAUF

Objektdaten	_____
Anschrift	_____

Lage des Grundstücks

<input type="checkbox"/> Ländlich	<input type="checkbox"/> Ortsrand	<input type="checkbox"/> Zentrum	<input type="checkbox"/> Wohngebiet
<input type="checkbox"/> Mischgebiet	<input type="checkbox"/> Gewerbe		

Infrastruktur

<input type="checkbox"/> Läden	<input type="checkbox"/> Kindergärten/Schulen	<input type="checkbox"/> Ärzte
<input type="checkbox"/> Krankenhaus	<input type="checkbox"/> Kultur	<input type="checkbox"/> Sport
		<input type="checkbox"/> Stadt

Verkehrsanbindungen

Nähe	<input type="checkbox"/> Autobahn	<input type="checkbox"/> Staupunkte	<input type="checkbox"/> Bahnhof	<input type="checkbox"/> Flughafen
Kurze Wege	<input type="checkbox"/> Busse	<input type="checkbox"/> Bahn	<input type="checkbox"/> U-/S-Bahn	<input type="checkbox"/> Arbeitsweg
	<input type="checkbox"/> Schulweg			

Soziales Umfeld

	<input type="checkbox"/> Nachbarn	<input type="checkbox"/> Freunde	<input type="checkbox"/> Altersstruktur ok
	<input type="checkbox"/> Zuwanderung / Abwanderung ok		
Pläne für das Umfeld	<input type="checkbox"/> Naturschutz	<input type="checkbox"/> Straßenbau	<input type="checkbox"/> Sportanlagen neu
	<input type="checkbox"/> Neubaugebieterschließung		

Grundstück			
	<input type="checkbox"/> Ausrichtung	<input type="checkbox"/> Zuschnitt	<input type="checkbox"/> Baumbestand vorhanden
	<input type="checkbox"/> Altlasten	<input type="checkbox"/> Nebengebäude	<input type="checkbox"/> Terrasse
Vorherige Nutzung			
Zustand des Gartens			
Nebengebäude			
Sonstiges			

Versteckte Mängel	
<input type="checkbox"/> Sanierungsbedarf	<input type="checkbox"/> Asbesthaltige Baustoffe
<input type="checkbox"/> Schwammbefall	<input type="checkbox"/> Schimmel
<input type="checkbox"/> Altlasten	<input type="checkbox"/> Gesundheitsgefährdende Stoffe
<input type="checkbox"/> Gase aus Baustoffen	<input type="checkbox"/> Holzschädlinge, marodes Holz

Gebäude			
Baujahr	<input type="checkbox"/> Spezifische Mängel der Bauzeit _____		
	<input type="checkbox"/> Renovierungsbedarf		
Statik	<input type="checkbox"/> Gutachten vorhanden		
Feuchtigkeitsschäden	<input type="checkbox"/> Keller	<input type="checkbox"/> Sockel	<input type="checkbox"/> Wände
	<input type="checkbox"/> Nassbereich	<input type="checkbox"/> Dachboden	<input type="checkbox"/> Dachstuhl
Heizung	<input type="checkbox"/> Elektro	<input type="checkbox"/> Öl	<input type="checkbox"/> Gas
	Alter? Wann muss sie erneuert werden? _____		
	<input type="checkbox"/> Umrüstung sinnvoll		
Grundriss	Gefällige Raumaufteilung:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Grundriss langfristig geeignet:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Grundriss altersgerecht:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Tragende Wände, die stören	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Innenwände	<input type="checkbox"/> Massivbau	<input type="checkbox"/> Leichtbau	
	<input type="checkbox"/> Schimmelflecken	<input type="checkbox"/> Schallsolierungen	
Geschossdecken	<input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/> Beton	<input type="checkbox"/> Knarren / Schaukeln
	Leitungen	<input type="checkbox"/> Wasser	<input type="checkbox"/> Entwässerung
		<input type="checkbox"/> Telefon	<input type="checkbox"/> Internet
Badezimmer	<input type="checkbox"/> Sanierungsbedarf	<input type="checkbox"/> Anschlüsse vollständig	
Küche	<input type="checkbox"/> Zustand ok	<input type="checkbox"/> Standard ok	<input type="checkbox"/> Anschlüsse vollständig
	Türen	<input type="checkbox"/> klappern	<input type="checkbox"/> Schlüssel vollzählig

Außen			
Fassade	<input type="checkbox"/> Putz	<input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/> Klinker
	<input type="checkbox"/> Wärmeisolierungen		<input type="checkbox"/> Erkennbare Risse
	<input type="checkbox"/> Verzogene Wände		<input type="checkbox"/> Optik: Renovierungsbedarf
Dach	<input type="checkbox"/> Dämmung vorhanden		<input type="checkbox"/> Flachdach: Drainage ok
	<input type="checkbox"/> Neue Deckung erforderlich		<input type="checkbox"/> Dachstuhl ok
	<input type="checkbox"/> Dachrinnen ok		<input type="checkbox"/> Fallrohre ok
Fenster / Haustür	<input type="checkbox"/> Kunststoff	<input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/> Aluminium
	<input type="checkbox"/> Isolierung ausreichend		<input type="checkbox"/> Einbruchschutz
Fachwerk / Holzbauteile	<input type="checkbox"/> Zustand gut		<input type="checkbox"/> Schädlingsbefall
Balkon	<input type="checkbox"/> Ausrichtung	<input type="checkbox"/> Sicherheitsmängel	<input type="checkbox"/> Baulicher Zustand ok
Schornstein	<input type="checkbox"/> Zustand ok		<input type="checkbox"/> Freie Anschlüsse vorhanden

Dr. Klein Privatkunden AG 04/2017

Bemerkungen: