

## Vermögensaufstellung - Immobilienvermögen

### Eigentümer falls abweichend vom Antragsteller

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße, Nr.	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>

### Objektanschrift falls abweichend von der Wohnadresse

Straße, Nr.	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
-------------	----------------------	----------	----------------------

### Objektdaten

Objektart	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung	<input type="checkbox"/> Reihenhaus	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus
	<input type="checkbox"/> Ein-/Zweifamilienhaus	<input type="checkbox"/> Doppelhaushälfte	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus mit Gewerbe
Verkehrswert	<input type="text"/> EUR	Kaufpreis	<input type="text"/> EUR
Baujahr	<input type="text"/>	Kaufdatum	<input type="text"/>
Wohnfläche selbstgenutzt	<input type="text"/> m <sup>2</sup>	Gewerbefläche selbstgenutzt	<input type="text"/> m <sup>2</sup>
Wohnfläche vermietet	<input type="text"/> m <sup>2</sup>	Gewerbefläche vermietet	<input type="text"/> m <sup>2</sup>
Wohnfläche leerstehend	<input type="text"/> m <sup>2</sup>	Gewerbefläche leerstehend	<input type="text"/> m <sup>2</sup>

### Einnahmen\*

Wohnmiete / Jahr (kalt)	<input type="text"/> EUR	Gewerbemiete / Jahr (kalt)	<input type="text"/> EUR
-------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------

### Belastungen

Erbbauzins monatlich	<input type="text"/> EUR	eingetragene Grundschild	<input type="text"/> EUR
Darlehensrate monatlich	<input type="text"/> EUR	eingetragene Grundschild	<input type="text"/> EUR
Restschuld	<input type="text"/> EUR	eingetragene Grundschild	<input type="text"/> EUR
Unterlagen liegen bei			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wird das Darlehen innerhalb der nächsten 5 Monate zurückgezahlt ?			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
falls ja, bitte Rückführungsdatum angeben			<input type="text"/>

### Bemerkungen

---



---



---



---

Ich/Wir versichere/versichern, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht wurden.

Ort, Datum

Unterschrift: Antragsteller/in

\*) Bitte hier nur tatsächliche Mieteinnahmen erfassen.

#### EUROPA Lebensversicherung AG

Vorstand: Rolf Bauer (Vorsitzender),  
 Heinz Jürgen Scholz, Christian Schüssler  
 Vorsitzender des Aufsichtsrates: Dr. Horst Hoffmann  
 Sitz der Gesellschaft: Köln  
 Handelsregister Amtsgericht Köln B 4330  
 Umsatzsteuer-Identifikationsnummer: DE124906368