

per Fax 06021 22606
Mail: info@pflegeimmobilien.de

RESERVIERUNG

Bitte beachten: Reservierung erlischt in

Tagen.

Bitte vollständig ausfüllen.

	Käufer		Mitkäufer	
Angaben zur Person	Titel		Titel	
	Name		Name	
	Vorname		Vorname	
	Geburtsname		Geburtsname	
	Straße Hausnr.		Straße Hausnr.	
	PLZ	Ort	PLZ	Ort
	Geburtsdatum	Geb.-Ort	Geburtsdatum	Geb.-Ort
	Staatsangehörigkeit		Staatsangehörigkeit	
	Beruf / Status		Beruf / Status	
	Familienstand		Familienstand	
	Güterstand		Güterstand	
	Telefonnummer		Telefonnummer	
	E-Mail		E-Mail	
	Steuer-ID		Steuer-ID	
Ausweis-Nr.		Ausweis-Nr.		

Objekt	Ich/Wir bitten um kostenlose und unverbindliche Reservierung der genannten Immobilie		
	Objektname	Einheit	Kaufpreis

Besichtigung	Eine Besichtigung ist nicht gewünscht.		Gewünschter Besichtigungstermin	

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mein Berater jederzeit Einsicht in meinen Kaufabwicklungsprozess hat.

Einwilligung zur Datenspeicherung

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere mit diesem Erwerb in Zusammenhang stehenden Angaben auf EDV-Datenträgern gespeichert werden und im Zusammenhang mit der Geschäftsabwicklung zwischen den Vertragspartnern ausgetauscht werden. Die Vorschriften des Datenschutzgesetzes werden eingehalten.

	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
Ort, Datum	Unterschrift Käufer	Unterschrift Mitkäufer

Firma

(Die Reservierung erfolgt kostenfrei und unverbindlich. Ein Rechtsanspruch auf Erwerb der nachfolgend genannten Immobilie ist mit der Reservierung nicht verbunden. Die Reservierung kann ohne Angaben von Gründen von beiden Parteien widerrufen werden.)