

Fax 040 380 178 244 68 | Mail: info@pflegeimmobilie.de

RESERVIERUNG

Bitte beachten: Reservierung erlischt in Tagen.

Bitte vollständig ausfüllen.

	Erwerber	Miterwerber		
Angaben zur Person	Titel	Titel		
	Name	Name		
	Vorname	Vorname		
	Straße Hausnr.	Straße Hausnr.		
	PLZ	Ort	PLZ	Ort
	Telefonnummer	Telefonnummer		
	E-Mail	E-Mail		
Objekt	Ich/Wir bitten um kostenlose und unverbindliche Reservierung der genannten Immobilie			
	Objektname	Einheit	Stellplatz	Kaufpreis
Besichtigung	Eine Besichtigung ist nicht gewünscht.		Gewünschter Besichtigungstermin	

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

Einwilligung zur Datenspeicherung

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten datenschutzgerecht im Sinne der DSGVO gespeichert werden. Außerdem erlaube ich die Weitergabe meiner Daten an die der Vertrieb Deutschland Immobilien GmbH angebotenen Vermittler zum Zwecke der Beratungsleistung. Eine Weitergabe an Dritte zu Werbezwecken erfolgt nicht. Ich bestätige, dass ich mit der Weitergabe meiner Daten an die angebotenen Vermittler einverstanden bin. Ich kann diese Zustimmung jederzeit widerrufen.

 Ort, Datum

 Unterschrift Käufer

 Unterschrift Mitkäufer

 Firma

 Vorname / Name

(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.)