
Stockwerkeigentümergeinschaften

Formular Erfassung Eigentümer

Liegenschaft: _____ Kaufdatum: _____

Objekt(e): _____ Einzugsdatum: _____

Eigentümerpartei 1		Eigentümerpartei 2	
Firma			
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Adresse		Adresse	
PLZ/Ort		PLZ/Ort	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Heimat-/Geburtsort		Heimat-/Geburtsort	
Nationalität		Nationalität	
Beruf		Beruf	
Telefon Privat		Telefon Privat	
Telefon Geschäft		Telefon Geschäft	
Mobile/Handy		Mobile/Handy	
E-Mail		E-Mail	

Sollten Sie eine oder mehrere Angaben nicht oder ungerne bekannt geben, so lassen Sie einfach das betreffende Feld oder die betreffenden Felder leer.

→ Für die rasche und unkomplizierte Kontaktaufnahme über E-Mail sind wir sehr froh, wenn Sie das betreffende Feld ausfüllen würden.

Bitte zurück senden/faxen/mailen. Besten Dank! – Please fill in and send back by post/fax/mail. Thank you!