

## Adresse

---

<b>Eindruck</b>	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittelmäßig	<input type="checkbox"/> Schlecht
<b>Lage</b>	<input type="checkbox"/> Straßenseitig	<input type="checkbox"/> Hofseitig	<input type="checkbox"/> Zentral	<input type="checkbox"/> Stadtrand
<b>Anbindung</b>	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittelmäßig	<input type="checkbox"/> Schlecht
<b>Infrastruktur</b>	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittelmäßig	<input type="checkbox"/> Schlecht
<b>Ausblick</b>	<input type="checkbox"/> Norden	<input type="checkbox"/> Süden	<input type="checkbox"/> Osten	<input type="checkbox"/> Westen
<b>Zimmer</b>	<input type="checkbox"/> 1 x	<input type="checkbox"/> 2 x	<input type="checkbox"/> 3 x	<input type="checkbox"/> 4 x
<b>Bodenbeläge</b>	<input type="checkbox"/> Parkett	<input type="checkbox"/> Stein	<input type="checkbox"/> Fliesen	<input type="checkbox"/> Teppich
<b>Boden Zustand</b>	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittelmäßig	<input type="checkbox"/> Schlecht
<b>Wandbeläge</b>	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittelmäßig	<input type="checkbox"/> Schlecht
<b>Verputz</b>	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittelmäßig	<input type="checkbox"/> Schlecht
<b>Fenster</b>	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittelmäßig	<input type="checkbox"/> Schlecht
<b>Türen</b>	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittelmäßig	<input type="checkbox"/> Schlecht
<b>Tapeten</b>	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittelmäßig	<input type="checkbox"/> Schlecht
<b>Schalldämmung</b>	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittelmäßig	<input type="checkbox"/> Schlecht
<b>Wärmeschutz</b>	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittelmäßig	<input type="checkbox"/> Schlecht
<b>Warmwasser</b>	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittelmäßig	<input type="checkbox"/> Schlecht
<b>Wasserleitungen</b>	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittelmäßig	<input type="checkbox"/> Schlecht
<b>Küchengeräte</b>	<input type="checkbox"/> Spülmaschine	<input type="checkbox"/> Waschmaschine	<input type="checkbox"/> Kühlschrank	<input type="checkbox"/> Herd
<b>Küche</b>	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittelmäßig	<input type="checkbox"/> Schlecht
<b>E-Installationen</b>	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittelmäßig	<input type="checkbox"/> Schlecht
<b>Beleuchtung</b>	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittelmäßig	<input type="checkbox"/> Schlecht
<b>Sanitärräume</b>	<input type="checkbox"/> Bad	<input type="checkbox"/> Dusche	<input type="checkbox"/> Lüftung	<input type="checkbox"/> Bidet
<b>San. Installation</b>	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittelmäßig	<input type="checkbox"/> Schlecht
<b>Heizung</b>	<input type="checkbox"/> Heizkörper	<input type="checkbox"/> Fußbodenheizung	Heizsystem: _____	

<b>TV/Telekom</b>	<input type="checkbox"/> Kabelanschluss	<input type="checkbox"/> Postanschluss	<input type="checkbox"/> Glasfaser	<input type="checkbox"/> SAT
<b>Stiegenhaus</b>	<input type="checkbox"/> Breit	<input type="checkbox"/> Eng	<input type="checkbox"/> Flach	<input type="checkbox"/> Steil
<b>KFZ Abstellplatz</b>	<input type="checkbox"/> Im Freien	<input type="checkbox"/> Carport	<input type="checkbox"/> Garage	<input type="checkbox"/> Keiner
<b>Möbel</b>	<input type="checkbox"/> Möbliert	Info: _____		
<b>Dachboden</b>	<input type="checkbox"/> Vorhanden	Info: _____		
<b>Kellerabteil</b>	<input type="checkbox"/> Vorhanden	Info: _____		
<b>Abstellraum</b>	<input type="checkbox"/> Vorhanden	Info: _____		
<b>Balkon/Terrasse</b>	<input type="checkbox"/> Vorhanden	Info: _____		
<b>Garten</b>	<input type="checkbox"/> Vorhanden	Info: _____		
<b>Müllraum</b>	<input type="checkbox"/> Vorhanden	Info: _____		
<b>Sprechanlage</b>	<input type="checkbox"/> Vorhanden	Info: _____		
<b>Wirtschaftsraum</b>	<input type="checkbox"/> Vorhanden	Info: _____		
<b>Grünflächen</b>	<input type="checkbox"/> Vorhanden	Info: _____		
<b>Förderungen</b>	<input type="checkbox"/> Möglich	Info: _____		
<b>Hausmeister</b>	<input type="checkbox"/> Im Haus	<input type="checkbox"/> Nicht im Haus	Info: _____	
<b>Haustiere</b>	<input type="checkbox"/> Erlaubt	<input type="checkbox"/> Nicht erlaubt	Info: _____	
<b>Stockwerk</b>	Wohnung: _____		Wohnhaus gesamt: _____	

**Weitere Informationen** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_