

**Kontaktdaten Eigentümer\*in**

Unternehmen (optional)	
Eigentümer*in	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
E-Mail	
Telefonnummer	

**Angaben zur Immobilie**

Adresse				
Flurstücksnummer				
Flur				
Baujahr				
Bauzustand	Neubau <input type="checkbox"/>	Saniert <input type="checkbox"/>	Teilsaniert <input type="checkbox"/>	Unsanziert <input type="checkbox"/>

**Nutzungszustand**

Gebäude leerstehend	<input type="checkbox"/>		
Art des Leerstands	Gewerbeleerstand <input type="checkbox"/>	Wohnleerstand <input type="checkbox"/>	
Gebäude teilweise noch genutzt	<input type="checkbox"/> Art der Nutzung:		
Haben Sie vor das Gebäude in näherer Zukunft selbst zu nutzen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	

**Würden Sie die Immobilie zum Kauf anbieten?**

Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Preisvorstellung:
-------------------------------	---

## Daten zum Gewerbeleerstand

Größe der Gewerbefläche (m <sup>2</sup> )			
Anzahl der Räume			
Verfügbar ab:			
Mietvorstellung	Kaltmiete:	Warmmiete:	
Ausstattung (falls vorhanden bitte ankreuzen)			
Küche <input type="checkbox"/>	PKW Stellplätze <input type="checkbox"/>	Barrierefrei <input type="checkbox"/>	
WC <input type="checkbox"/>	Keller <input type="checkbox"/>		
Weitere Angaben:			

Ich bin mit der Erhebung und Weitergabe meiner personenbezogenen Daten (siehe beigefügtes DS-GVO Informationsblatt) einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Das ausgefüllte Formular und ggf. ergänzende Unterlagen senden Sie bitte an:

Stadt Lügde  
Carolin Nasse  
Am Markt 1  
32676 Lügde

Fax: 05281 9899870  
E-Mail: [c.nasse@luegde.de](mailto:c.nasse@luegde.de)