

Versorgungswerk der Zahnärztekammer Nordrhein (VZN)

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Antragsteller: _____

Anschrift: _____

Verbindlicher DARLEHENSANTRAG über

EUR _____

Die gegebenenfalls erforderliche Aufteilung des Darlehens in ein erststelliges und nachrangiges Darlehen (mit einem Zinsaufschlag von 0,25 % p. a.) wird vom VZN nach Vorlage des Beleihungswertgutachtens vorgenommen.

Gewünschte Konditionen:

erststellig: _____ % Zinsen bei _____ % Auszahlung, _____ Jahre fest, _____ % anfänglicher effektiver Jahreszins

zweitstellig: _____ % Zinsen bei _____ % Auszahlung, _____ Jahre fest, _____ % anfänglicher effektiver Jahreszins

Gewünschte Tilgung: _____ % laufende Tilgung Abtretung LV Abtretung Rentenvers. Abtretung BSV
!keine fondsgebundenen Verträge!

Beleihungsobjekt

Plz und Ort: _____ Straße, Nr.: _____

Grundbuch: _____ Amtsgericht: _____

Band: _____ Blatt: _____ Flur: _____ Flurstück: _____ Größe: _____ m²

Wohnfläche: _____ m² Gewerbefläche: _____ m² Erbbaurecht: ja nein

Miteigentumsanteil: _____ Wohnungs-Nr.: _____ Geschoß: _____

Verwendungszweck

Kauf	Einfam.-Haus	Existiert beim VZN bereits ein Darlehen?
Bau	EFH m. Einliegerwohn.	ja nein
An-/Umbau	_____ Fam.-Haus	Baujahr: _____
Umschuldung	ETW	Jetziger Bautenstand: _____
Kauf anderes Objekt	Fertighaus	Vor. Bezugsfertigkeit: _____
Finanzierungskredit	Gewerblich	Wird das Objekt vermietet?
		ja nein

Kosten

Grundstück (wurde im Jahre _____ erworben):	EUR _____	_____ m ² x EUR _____
Erschließung:	EUR _____	
Baukosten:	EUR _____	_____ m ³ x EUR _____
Garage(n):	EUR _____	
Baunebenkosten:	EUR _____	
Kaufpreis bzw. geschätzter Verkehrswert:	EUR _____	
Modernisierungskosten:	EUR _____	
Instandsetzung:	EUR _____	
Finanzierungskosten:	EUR _____	nähere Bezeichnung: _____
Sonstige Kosten:	EUR _____	
Gesamtkosten:	EUR _____	

Wir versichern die Richtigkeit dieser Angaben sowie die Richtigkeit des umseitigen Finanzierungsplanes.

Nebenabreden bedürfen der schriftlichen Zustimmung durch das VZN.

Ort, Datum

Antragsteller

Ehegatte