

Aktenzeichen		Einlageblatt-Nr.				zur Anlage Sachwert			
Zeile	Gebäude und Gebäudeteile	Gebäude-Nr.		Gebäude-Nr.		Gebäude-Nr.		Gebäude-Nr.	
		1							
2	Nummer im Lageplan								
3	Art der Veränderung								
4	Abschluss der Veränderung	Jahr		Jahr		Jahr		Jahr	
5	Kosten der Veränderung	EUR		EUR		EUR		EUR	
6	Nutzungsart								
7	Eigengewerbliche Nutzung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
8	Bauart								
9	Gebäudeklasse								
10	Umbauter Raum Bitte Einzelberechnung beifügen!	m ³		m ³		m ³		m ³	
11	Bebaute Fläche	m ²		m ²		m ²		m ²	
12	Höhe der einzelnen Geschosse	m		m		m		m	
13	Höhe des Gebäudes	m		m		m		m	
14	Fehlende Außenwände	m ²		m ²		m ²		m ²	
15	Aufzugsanlagen Art und Ausführung								
16	Anzahl								
17	Nutzlast und Zahl der Haltestellen	kg	Zahl	kg	Zahl	kg	Zahl	kg	Zahl
18	Sprinkleranlagen Geschützte Gesamtfläche	m ²		m ²		m ²		m ²	
19	Schutzfläche je Sprinklerkopf	m ²		m ²		m ²		m ²	
20	Außergewöhnliche Gründung oder Wasserdruck haltende Dichtungen	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
21	Sonstige Bauteile Art (z. B. Überdachung, Vordächer, Rampen)								
22	Abmessungen								
23 bis 32	Zeilen 23 bis 32 nur bei den Gebäudeklassen 2.1 bis 2.62 ausfüllen	Fußboden Art							
		Fläche		m ²		m ²		m ²	
		Heizungsart							
		Wand- oder Deckenverkleidung Art							
		Fläche		m ²		m ²		m ²	
		Verstärkte Fundamente oder Stützen Tragfähigkeit, Ausführung							
		Geschossdecken über 1000 kg/m ² Tragfähigkeit		kg / m ²		kg / m ²		kg / m ²	
		Fläche der Decke, Spannweite		m ²	m	m ²	m	m ²	m
		Weitere besondere Ausstattung Art (z. B. Isolierverglasung, Lichtkuppeln)							
		Fläche		m ²		m ²		m ²	

Zeile		Gebäude und Gebäudeteile		Gebäude-Nr.		Gebäude-Nr.		Gebäude-Nr.		Gebäude-Nr.		
33												
34	Nummer im Lageplan											
35	Art der Veränderung											
36	Abschluss der Veränderung	Jahr		Jahr		Jahr		Jahr				
37	Kosten der Veränderung	EUR		EUR		EUR		EUR				
38	Nutzungsart											
39	Eigengewerbliche Nutzung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja			
40	Bauart											
41	Gebäudeklasse											
42	Umbauter Raum Bitte Einzelberechnung beifügen!	m ³		m ³		m ³		m ³				
43	Bebaute Fläche	m ²		m ²		m ²		m ²				
44	Höhe der einzelnen Geschosse	m		m		m		m				
45	Höhe des Gebäudes	m		m		m		m				
46	Fehlende Außenwände	m ²		m ²		m ²		m ²				
47	Aufzugsanlagen Art und Ausführung											
48	Anzahl											
49	Nutzlast und Zahl der Haltestellen	kg	Zahl	kg	Zahl	kg	Zahl	kg	Zahl			
50	Sprinkleranlagen Geschützte Gesamtfläche	m ²		m ²		m ²		m ²				
51	Schutzfläche je Sprinklerkopf	m ²		m ²		m ²		m ²				
52	Außergewöhnliche Gründung oder Wasserdruck haltende Dichtungen	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja			
53	Sonstige Bauteile Art (z. B. Überdachung, Vordächer, Rampen)											
54	Abmessungen											
55	Zeilen 55 bis 64 nur bei den Gebäudeklassen 2.1 bis 2.62 ausfüllen	Fußboden Art										
56		Fläche	m ²		m ²		m ²		m ²			
57		Heizungsart										
58		Wand- oder Deckenverkleidung Art										
59		Fläche	m ²		m ²		m ²		m ²			
60		Verstärkte Fundamente oder Stützen Tragfähigkeit, Ausführung										
61		Geschossdecken über 1000 kg/m ² Tragfähigkeit	kg / m ²		kg / m ²		kg / m ²		kg / m ²			
62		Fläche der Decke, Spannweite	m ²	m	m ²	m	m ²	m	m ²	m		
63		Weitere besondere Ausstattung Art (z. B. Isolierverglasung, Lichtkuppeln)										
64		Fläche	m ²		m ²		m ²		m ²			