

Checkliste zur Bauträgerbewertung

Bauträger Name:

Anschrift:

	sehr gut <			> weniger gut		
Preis / Leistungsverhältnis:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
Wie lange ist der Bauträger bereits tätig?	<input type="checkbox"/> > 10 Jahre	<input type="checkbox"/> 5-10 Jahre	<input type="checkbox"/> 3-5 Jahre	<input type="checkbox"/> 1-2 Jahre	<input type="checkbox"/> < 1 Jahr	
Welchen Ruf hat der Bauträger bei	Banken:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
	Bauunternehmen:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
	Käufern:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Verjährungsfrist der Gewährleistung:	<input type="checkbox"/> 5 Jahre	<input type="checkbox"/> 4 Jahre		<input type="checkbox"/> 2 Jahre	<input type="checkbox"/> keine	
Leistungsbeschreibung:	<input type="checkbox"/> sehr ausführlich und detailliert		<input type="checkbox"/> teils konkret / teils unvollständig		<input type="checkbox"/> kurz und allgemein	
Unabhängige Bauüberwachung:	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nur Stichproben		<input type="checkbox"/> nein	
Qualitätssicherung:	<input type="checkbox"/> wird unabhängig geprüft		<input type="checkbox"/> Gütezeichen und Zertifikate		<input type="checkbox"/> keine bes. Festlegungen	
Zusätzliche Kosten neben dem Pauschalpreis zu erwarten?	<input type="checkbox"/> ja				<input type="checkbox"/> nein	
Vom Baufortschritt abhängige Abschlagszahlungen vereinbar?	<input type="checkbox"/> ja				<input type="checkbox"/> nein	
Nachgewiesene Zahlungsfähigkeit:	<input type="checkbox"/> ja				<input type="checkbox"/> nein	
Vertragserfüllungsbürgschaft:	<input type="checkbox"/> ja				<input type="checkbox"/> nein	
Gewährleistungsbürgschaft:	<input type="checkbox"/> ja				<input type="checkbox"/> nein	
Ist Berater/Verkäufer identisch mit Vertragspartner?	<input type="checkbox"/> ja				<input type="checkbox"/> nein	
Referenzobjekte: Wie viele Objekte hat der Anbieter vorzuweisen?	<input type="checkbox"/> > 20	<input type="checkbox"/> 11-20		<input type="checkbox"/> 6-10	<input type="checkbox"/> < 5	

Checkliste zur Bauträgerbewertung

Beurteilung besichtigter Referenzobjekte:
Objekt 1

Anschrift: _____

Alter: Jahre

Bewohnermeinung zum Bauträger:	Zustand:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
	allgemein:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
	Traten Mängel auf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	keine	wenige, kleinere	einige, nicht schwere	viele	viele, zum Teil schwere	
Mängelbeseitigung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	schnell und problemlos	problemlose Abwicklung	hat etwas gedauert	nur widerwillig beseitigt	Mängel weiterhin vorhanden	
Gab es Probleme mit dem Bauträger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	1 (keine)	2	3	4	5 (viele)	

Welche Art Probleme gab es? _____

Objekt 2

Anschrift: _____

Alter: Jahre

Bewohnermeinung zum Bauträger:	Zustand:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
	allgemein:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
	Traten Mängel auf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	keine	wenige, kleinere	einige, nicht schwere	viele	viele, zum Teil schwere	
Mängelbeseitigung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	schnell und problemlos	problemlose Abwicklung	hat etwas gedauert	nur widerwillig beseitigt	Mängel weiterhin vorhanden	
Gab es Probleme mit dem Bauträger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	1 (keine)	2	3	4	5 (viele)	

Welche Art Probleme gab es? _____

Checkliste zur Bauträgerbewertung

Objekt 3

Anschrift: _____

Alter: Jahre

Bewohnermeinung zum Bauträger:	Zustand:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
	allgemein:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
	Traten Mängel auf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	keine	wenige, kleinere	einige, nicht schwere	viele	viele, zum Teil schwere	
Mängelbeseitigung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	schnell und problemlos	problemlose Abwicklung	hat etwas gedauert	nur widerwillig beseitigt	Mängel weiterhin vorhanden	
Gab es Probleme mit dem Bauträger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	1 (keine)	2	3	4	5 (viele)	

Welche Art Probleme gab es? _____

Objekt 4

Anschrift: _____

Alter: Jahre

Bewohnermeinung zum Bauträger:	Zustand:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
	allgemein:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
	Traten Mängel auf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	keine	wenige, kleinere	einige, nicht schwere	viele	viele, zum Teil schwere	
Mängelbeseitigung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	schnell und problemlos	problemlose Abwicklung	hat etwas gedauert	nur widerwillig beseitigt	Mängel weiterhin vorhanden	
Gab es Probleme mit dem Bauträger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	1 (keine)	2	3	4	5 (viele)	

Welche Art Probleme gab es? _____
