

Gesellschafter/in \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telefon/Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

### ***Immobilienfonds MEDICO Nr. ... KG***

#### **Ansprüche gegen diverse Projektbeteiligte bei Fondserwerb: Hintergrundinformationen**

*Uns ist bewusst, dass die Angelegenheit bereits längere Zeit zurückliegt. Wir bitten Sie dennoch den Fragebogen so gut wie möglich auszufüllen. Sollten einige Fragen in Ihrem Fall nicht zutreffen, bitten wir Sie diese zu streichen.*

**1) Rechtsschutzversicherung** (Vertragsrechtsschutz der bei Abschluss des Beteiligungs- und Darlehensvertrag bereits bestand - kann schon gekündigt sein aber nicht länger als 2 bzw. 3 Jahre)

JA, besteht seit

Versicherung:

Versicherungs-Nr.:

NEIN

Bitte Kopie der Versicherungspolice beilegen!

Ich/wir wünsche(n) nur ein außergerichtliches Vorgehen, wenn die Kosten von meiner/unserer Rechtsschutzversicherung übernommen werden.

#### **2.) Geschäftsanbahnung**

a) Kontaktaufnahme (wer, wann, wo, Umstände)

b) Name + Anschrift des **Beraters** (aktuell). Bitte teilen Sie uns auch mit, für welche Bank bzw. welchen Vertrieb dieser tätig war.

c) Haben Sie die Beraterfirma/ Bank persönlich aufgesucht oder wurden Sie von dem Berater besucht? Wenn ja, wie oft? (Bitte geben Sie uns, wenn möglich die genauen Daten an.)

d) Bestand eine längere Geschäftsbeziehung zwischen Ihnen und dem Berater bzw. wurden Sie schon einmal beraten? Hat der Berater Ihnen auch weitere Kapitalanlagen vermittelt? Wenn ja, welche?

e) Verkaufsgespräch

Bitte schildern Sie den **genauen** Inhalt und Verlauf des mit dem Berater geführten Verkaufsgesprächs (mit welchen Argumenten wurden Sie zum Erwerb des Fondsanteils gebracht? monatlicher Aufwand? Beratung über Risiken? ) Waren Zeugen anwesend? Bitte ggf. Name und Anschrift des Zeugen mitteilen.

**Bitte ausführlich auf einem Beiblatt beschreiben!**

f) Sind Sie vom *Berater aufgeklärt* worden über

- Provisionen die der Berater für den Verkauf erhalten hat:
- Berater unterstützt Sie bei einem Wiederverkauf: nein / ja
- Kapitalanlage ist bankgeprüft: nein /ja

g) Wurden Sie vom Berater auf die Nachteile eines Immobilienfonds (z. B. erschwerte

Verkäuflichkeit der Anteile, Totalverlustisiko?) hingewiesen?

h) Kalkulation/Musterberechnung

JA, wurde vom Berater erstellt

handschriftlich

Computerausdruck

**Bitte in Kopie beilegen!**

(Falls nicht vorhanden: Welche monatliche Belastung wurde Ihnen vorgerechnet?)

NEIN, wurde mir/uns nicht überlassen

i) Fondsprospekt:

Der Berater hatte den Fondsprospekt dabei und ich habe diesen erhalten.

Der Berater hatte den Fondsprospekt dabei und hat diesen wieder mitgenommen.  
Ich/wir wurde(n) aber anhand des Prospektes beraten.

Ich habe den Fondsprospekt nie gesehen.

j) Haben Sie an den Berater oder sonstige Beteiligte Provisionen oder Gebühren bezahlt?  
Falls ja, bitte Rechnung beilegen.

k) **Beitrittserklärung zum MEDICO - Fonds**  
**Bitte in Kopie beilegen!**

**\*\*Falls Sie an Kapitalerhöhungen teilgenommen haben: bitte sämtliche  
Beitrittserklärungen beilegen!**

### **3.) Finanzierung (nur auszufüllen, wenn Beteiligung fremdfinanziert wurde)**

a) Wer hat mit Ihnen die Finanzierungsgespräche geführt?

b) Ist das Darlehen bereits (zum Teil) zurückgeführt oder wurde auf eine andere Bank umgeschuldet? Wann haben Sie das Darlehen umgeschuldet (bitte genaues Datum)?

- c) Wurde der **Darlehensvertrag** bei der Bank unterzeichnet? Wenn ja: Wurden Sie dort beraten?

**5) weitere Entwicklung/aktueller Status**

- a) Waren Sie in dieser Angelegenheit bereits anwaltlich vertreten? Wenn ja, gegenüber wem?  
(Bitte Schriftverkehr beilegen)

**6.) Gesellschaftsrechtliche Betreuung (Vertretung auf Gesellschafterversammlungen etc.) erwünscht**

- Ja                       Nein

**7) Haben Sie weitere Kapitalanlagen?**

Für Bestandsmandanten bieten wir die Prüfung weiteren Kapitalanlagen kostenfrei an. Sollten Sie eine solche kostenfreie Vorprüfung wünschen, bitten wir Sie unten die genaue Bezeichnung der weiteren Kapitalanlagen einzutragen.

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_