

Selbstauskunft für

- Umschuldung
- Anschlussfinanzierung
- Forwarddarlehen
- Beamtendarlehen
- Haus- oder ETW-Kauf
- Modernisierung / Renovierung
- Bargeld zur freien Verfügung
- Privatkredit f. öffentl. Dienst

Antragsteller/in

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Geburtsname: _____
PLZ/Ort: _____ Straße: _____
Familienstand: _____ Beruf: _____
Arbeitgeber: _____ seit: _____

Mitantragsteller/in

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Geburtsname: _____
PLZ/Ort: _____ Straße: _____
Familienstand: _____ Beruf: _____
Arbeitgeber: _____ seit: _____

Einkommen / Ausgaben

Antragsteller: _____ Nebeneinkommen: _____ seit: _____
Mitantragsteller: _____ Nebeneinkommen: _____ seit: _____
Anzahl Kinder: _____ Alter: _____ Kindergeld: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Mobil: _____ Ich / wir sind am besten erreichbar: _____

Haus- und Grundbesitz: Haus ETW Nein

Datenschutz-Hinweis

Ich stelle eine Anfrage zur Herauslage eines Darlehens. Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zu diesem Zweck an die darlehensgebende Bank übermittelt werden. Die Bank verarbeitet und nutzt diese Daten zur Prüfung der Kreditanfrage. Im Rahmen dieser Prüfung wird die Bank eine Anfrage über den Antragsteller bei der Schufa Holding AG sowie ggf. bei der InFoScore Consumer Data GmbH stellen. Ich bin weiterhin damit einverstanden, dass die Mitarbeiter des von mir beauftragten Maklers zur weiteren Beratung bezüglich meiner Darlehensanfrage Einsicht in meine Schufa-Auskunft nehmen dürfen. Auch dem etwaigen Mit Antragsteller dieser Kreditanfrage darf die Schufa-Auskunft zugänglich gemacht werden. Ich befreie die Bank insoweit vom Bankgeheimnis.

Ich/Wir willige/n ein, dass zur Prüfung meines/unseres Antrages auf Abgabe eines Darlehensangebotes die Schufa-Auskunft über mich/uns bei der für meinen/unseren Wohnsitz zuständigen SCHUFA-Gesellschaft (Schutzgemeinschaft für allgemeine Kreditsicherung) eingeholt wird. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass das Institut meine/unsere Angaben überprüft und ermächtige/n das Institut, Auskünfte über meine/unsere wirtschaftlichen Verhältnisse einzuholen.

Die Vermittlungs-Firma ist berechtigt, ständig mit mir / uns telefonisch in Kontakt zu treten.

Wohnort, Datum

X _____
Unterschrift Antragsteller

X _____
Unterschrift Mitantragsteller

Zurück per Fax-Nr. an 06187-9052210 oder per Post an Prof. Dr. Sallmon GmbH, Stresemannstr. 3, 61137 Schöneck