

ImmoFinanzExpert GbR

Persönliche Angaben (Betragsangabe in €)

1. Kundin/Kunde			2. Kundin/Kunde		
Titel, Name Vorname			Titel, Name Vorname		
Straße, Hausnummer			Straße, Hausnummer		
PLZ	Ort		PLZ	Ort	
Wohnhaft seit:	Geburtsname:		Wohnhaft seit:	Geburtsname:	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit:	Geburtsort:	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit:	Geburtsort:
Ggf. Voranschrift der letzten 5 Jahre:			Ggf. Voranschrift der letzten 5 Jahre:		
Telefon privat:		Telefon dienstlich:	Telefon privat:		Telefon dienstlich:
E-Mail:			E-Mail:		
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft			Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft		
Güterstand: <input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft			Güterstand: <input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft		
Anzahl der Kinder ohne Einkommen im Haushalt: _____			Anzahl der Kinder ohne Einkommen im Haushalt: _____		
Besitzen Sie ein Kfz? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja Baujahr _____			Besitzen Sie ein Kfz? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja Baujahr _____		
Besitzen Sie eine <input type="checkbox"/> ec-Karte <input type="checkbox"/> Kreditkarte <input type="checkbox"/> nein			Besitzen Sie eine <input type="checkbox"/> ec-Karte <input type="checkbox"/> Kreditkarte <input type="checkbox"/> nein		

Darlehensangaben	
Auszahlungsbetrag in €	Anzahl der Monatsraten: 12/24/36/48/60/72/84 Monate
Rate jeweils fällig am: <input type="checkbox"/> 15. <input type="checkbox"/> 30. eines Monats	Erste Rate fällig am:
Abbuchung der Rate <input type="checkbox"/> vom Auszahlungskonto <input type="checkbox"/> von abweichende Konto Nr. _____	
BLZ _____ Koinhaber _____	
Auszahlung: Kontonummer: _____ BLZ _____ Kto.-innhaber _____	
Verwendungszweck: <input type="checkbox"/> PKW-neu <input type="checkbox"/> PKW -gebraucht <input type="checkbox"/> Möbel, Renvierung <input type="checkbox"/> Urlaub <input type="checkbox"/> PC, TV, HiFi, Video <input type="checkbox"/> Ausgleich Girokonto <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> Ablösung andere Kredite (Bankverbindung, Restsaldo und monatliche Rate ist anzugeben)	

1. Kundin/Kunde		2. Kundin/Kunde	
Tätigkeit (außer selbständig): <input type="checkbox"/> Leitender Angestellte(r) <input type="checkbox"/> Angestellte(r) <input type="checkbox"/> Beamter im höheren / gehobenen / mittleren / einfachen Dienst* <input type="checkbox"/> Zeitsoldat <input type="checkbox"/> Berufssoldat <input type="checkbox"/> Facharbeiter <input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Auszubildender <input type="checkbox"/> Grundwehrdienst / Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> Hausfrau / -mann <input type="checkbox"/> Rentner / Pensionär <input type="checkbox"/> ohne Beschäftigung * nicht zutreffendes bitte streichen		Tätigkeit (außer selbständig): <input type="checkbox"/> Leitender Angestellte(r) <input type="checkbox"/> Angestellte(r) <input type="checkbox"/> Beamter im höheren / gehobenen / mittleren / einfachen Dienst* <input type="checkbox"/> Zeitsoldat <input type="checkbox"/> Berufssoldat <input type="checkbox"/> Facharbeiter <input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Auszubildender <input type="checkbox"/> Grundwehrdienst / Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> Hausfrau / -mann <input type="checkbox"/> Rentner / Pensionär <input type="checkbox"/> ohne Beschäftigung * nicht zutreffendes bitte streichen	
Arbeitgeber:	seit:	Arbeitgeber:	seit:
Anschrift Arbeitgeber (Str., Hausnr., PLZ, Ort)		Anschrift Arbeitgeber (Str., Hausnr., PLZ, Ort)	
Branche: <input type="checkbox"/> Baugewerbe <input type="checkbox"/> Dienstleistungen <input type="checkbox"/> Energie- u. Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Gebietskörperschaften <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Hotel u. Gastronomie <input type="checkbox"/> Kreditinstitute / Versicherungen <input type="checkbox"/> Land- u. Forstwirtschaft, Fischerei <input type="checkbox"/> öffentl. Dienst <input type="checkbox"/> Organe ohne Erwerbszweck <input type="checkbox"/> priv. Haushalte <input type="checkbox"/> Sozialversicherungen <input type="checkbox"/> Verarbeitendes Gewerbe <input type="checkbox"/> Verkehr- u. Nachrichtenübermittlung <input type="checkbox"/> Sonstiges		Branche: <input type="checkbox"/> Baugewerbe <input type="checkbox"/> Dienstleistungen <input type="checkbox"/> Energie- u. Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Gebietskörperschaften <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Hotel u. Gastronomie <input type="checkbox"/> Kreditinstitute / Versicherungen <input type="checkbox"/> Land- u. Forstwirtschaft, Fischerei <input type="checkbox"/> öffentl. Dienst <input type="checkbox"/> Organe ohne Erwerbszweck <input type="checkbox"/> priv. Haushalte <input type="checkbox"/> Sozialversicherungen <input type="checkbox"/> Verarbeitendes Gewerbe <input type="checkbox"/> Verkehr- u. Nachrichtenübermittlung <input type="checkbox"/> Sonstiges	
Arbeitsverhältnis befristet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, befristet bis _____	Nettoeinkommen:	Arbeitsverhältnis befristet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, befristet bis _____	Nettoeinkommen:
<input type="checkbox"/> Wirtschaftlich selbständig:	seit:	<input type="checkbox"/> Wirtschaftlich selbständig:	seit:
Branche: <input type="checkbox"/> Apotheker <input type="checkbox"/> Arzt <input type="checkbox"/> Hausverwalter <input type="checkbox"/> Insolvenzverwalter <input type="checkbox"/> Rechtsanwalt / Notar <input type="checkbox"/> Steuerberater <input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Wirtschaftsprüfer <input type="checkbox"/> Zahnarzt <input type="checkbox"/> Sonstiges		Branche: <input type="checkbox"/> Apotheker <input type="checkbox"/> Arzt <input type="checkbox"/> Hausverwalter <input type="checkbox"/> Insolvenzverwalter <input type="checkbox"/> Rechtsanwalt / Notar <input type="checkbox"/> Steuerberater <input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Wirtschaftsprüfer <input type="checkbox"/> Zahnarzt <input type="checkbox"/> Sonstiges	
Geschäftliche Anschrift und Firmenname:		Geschäftliche Anschrift und Firmenname:	
Jahreseinkommen aus selbständiger Tätigkeit:		Jahreseinkommen aus selbständiger Tätigkeit:	
Mtl. Beiträge zu Altersversorgung u. Krankenvers.	Weitere mtl. Rentenverpflichtungen (incl. Leasing)	Mtl. Beiträge zu Altersversorgung u. Krankenvers.	Weitere mtl. Rentenverpflichtungen (incl. Leasing)
Sonst. Ratenkredite: mtl. Rate: _____ Restschuld _____ €		Sonst. Ratenkredite: Restschuld _____ €	
Immobilienfinanzierung: mtl. Rate: _____ Restschuld _____ €		Immobilienfinanzierung: Restschuld _____ €	
Bürgschaften: Betrag: _____ €		Bürgschaften: Betrag: _____ €	
Immobilienvermögen: Einnahmen aus Vermietung und _____ € Verpachtung _____ €		Immobilienvermögen: Einnahmen aus Vermietung und _____ € Verpachtung _____ €	
Sonstige Einnahmen: Art der Einnahmen:		Sonstige Einnahmen: Art der Einnahmen:	
Miete warm (inkl. NK) Selbstgen. Wohneigentum in qm:		Miete warm (inkl. NK) Selbstgen. Wohneigentum in qm:	
Mtl. Unterhaltsverpflichtung: _____ €		Mtl. Unterhaltsverpflichtung: _____ €	
Weitere Ratenverpflichtungen: _____ €		Weitere Ratenverpflichtungen: _____ €	
Mtl. Prämie / Beitrag Lebensversicherung Bausparvertrag:		Mtl. Prämie / Beitrag Lebensversicherung Bausparvertrag:	

Restschuldersicherung

- Komplettschutz (Tod, Arbeitsunfähigkeit, Arbeitslosigkeit)
- Schutz bei Tod und Arbeitsunfähigkeit Arbeitslosigkeit
- Schutz bei Arbeitsunfähigkeit
- keine Restschuldersicherung

Schufa-Auskunft und Übermittlung von Daten an die Schufa

Ich/Wir willige(n) ein, dass die Bank bei der SCHUFA Holding AG, Hagenauer Straße 44, 65203 Wiesbaden,

Auskünfte einholt. Die Bank soll auch berechtigt sein, Daten über die Beantragung, die Aufnahme (Darlehensnehmer, Darlehensbetrag, Laufzeit, Ratenbeginn) und vereinbarungsgemäße Abwicklung (z.B. Rückzahlung, Laufzeitverlängerung) dieses Darlehens zu übermitteln.

Unabhängig davon wird die Bank der SCHUFA auch Daten aufgrund nichtvertragsgemäßen Verhaltens (z.B. Forderungsbetrag nach Kündigung) übermitteln. Diese Meldungen dürfen nach dem Bundesdatenschutzgesetz nur erfolgen, soweit dies nach der Abwägung aller betroffenen Interessen zulässig ist. Insoweit befreie ich die Bank zugleich vom Bankgeheimnis. Die SCHUFA speichert und übermittelt die Daten an ihre Vertragspartner im EU-Binnenmarkt, um diesen Informationen zur Beurteilung der Kreditwürdigkeit von natürlichen Personen zu geben. Vertragspartner sind vor allem Kreditinstitute sowie Kreditkarten- und Leasinggesellschaften. Daneben erteilt die SCHUFA auch Auskünfte an Handels-, Telekommunikations- und sonstige Unternehmen, die Leistungen gegen Kredit gewähren. Die SCHUFA stellt personenbezogene Daten nur zur Verfügung, wenn ein berechtigtes Interesse hieran im Einzelfall glaubhaft dargelegt wurde. Zur Schuldnerermittlung gibt die SCHUFA Adressdaten bekannt. Bei der Erteilung von Auskünften kann die SCHUFA ihren Vertragspartnern ergänzend einen aus ihrem Datenbestand errechneten Wahrscheinlichkeitswert zur Beurteilung des Kreditrisikos mitteilen (Score-Verfahren). Ich/Wir kann /können Auskunft bei der SCHUFA über die mich betreffenden gespeicherten Daten erhalten.

Weitere Informationen über das SCHUFA-Auskunfts- und Score-Verfahren enthält ein Merkblatt, das auf Wunsch zur Verfügung gestellt wird.

Die Adresse der SCHUFA lautet:

SCHUFA Holding AG, Verbraucherservice, Postfach 10 21 66, 44845 Bochum
SCHUFA Holding AG, Verbraucherservice, Postfach 5640, 30056 Hannover

Einwilligung zur Datenübermittlung an Auskunfteien.

Ich/Wir willige(n) ein, dass die Bank zum Zwecke der Bonitätsprüfung den nachfolgenden Auskunfteien Daten, wie Name, Adresse, Geburtsort und -datum, über die Beantragung dieses Kredits übermitteln.

Die Adressen der Auskunfteien lauten:

InFoScore Consumer Data GmbH, Rheinstr. 99, 76532 Baden Baden
INFORMA Unternehmensberatung GmbH, Freiburger Str. 7, 75179 Pforzheim

Ich/Wir verzichte(n) gegenüber den Auskunfteien auf eine gesonderte Benachrichtigung bei der Übermittlung von Daten.

Unabhängig davon wird die Bank der InFoScore Consumer Data GmbH auch Daten auf Grund nichtvertragsgemäßen Verhaltens (z.B. Forderungsbetrag nach Kündigung) übermitteln. Diese Meldungen dürfen nach dem Bundesdatenschutzgesetz nur erfolgen, soweit dies nach Abwägung aller betroffenen Interessen zulässig ist.

Insoweit befreie(n) ich/wir die Bank zugleich vom Bankgeheimnis.

Die Auskunfteien speichern und übermitteln Daten, um den ihnen angeschlossenen Unternehmen Informationen zur Beurteilung der Kreditwürdigkeit von Kunden zu geben. Im Falle der INFORMA Unternehmensberatung GmbH handelt es sich hierbei um Bonitätsinformationen auf der Basis mathematisch-statistischer Verfahren. Die Auskunfteien stellen die Daten ihren Vertragspartnern nur zur Verfügung, wenn diese ein berechtigtes Interesse an der Datenübermittlung im Einzelfall glaubhaft darlegen. Die übermittelten Daten werden ausschließlich zu diesem Zweck verarbeitet und genutzt.

Ich/Wir kann/können Auskunft bei der/den Auskunftei(en) über mich/uns betreffenden gespeicherten Daten erhalten.

Ort, Datum, Unterschrift (1. Kunde/Kundin)

Ort, Datum, Unterschrift (2. Kunde/Kundin)