

**Vertrauliche Selbstauskunft**

Euro-Finanz-Dienst

Poststr.27

14612 Falkensee

Telefon: 03322-2313914

Fax: 03322-2313918

<http://www.gokredit.de><http://www.euro-finanz-vermittlung.de>

Verwendungszweck:	Kreditsumme:	
Gewünschte Rate:	Gewünschte Laufzeit:	
<b>Angaben zur Person</b>	<b>Antragsteller</b>	<b>Mitantragsteller</b>
Anrede		
Vorname		
Name (ggf. Geburtsname)		
Geburtsdatum		
Strasse		
PLZ und Wohnort		
dort wohnhaft seit		
Telefon		
Handy		
Email		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand		
Kinder im Haushalt (unter 18.J)		
Berufsgruppe		
Arbeitgeber		
Ort des Arbeitgebers		
Dort beschäftigt seit		
Arbeitsverhältnis unbefristet		
<b>Monatliche Einnahmen</b>		
Monatliches Nettogehalt		
Sonstige belegbare Einnahmen		
Haus/Grundbesitz :		
<b>Monatliche Ausgaben</b>		
Miete/Hausbelastung		
Unterhaltsverpflichtung		
Ratenverpflichtung		
Pkw Modell und Baujahr		
Bankverbindung		
Bankleitzahl:		
Kontonummer:		

Ich willige ein, dass die angefragte Bank und der beauftragte Makler bei der für meinen Wohnsitz zuständigen SCHUFA-Gesellschaft (Schutzgemeinschaft für allgemeine Kreditsicherung) eine Auskunft über mich wegen meiner heutigen Kreditanfrage einholt. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert werden und gegebenenfalls an einen der bundesweit tätigen Partner übermittelt werden. Die Einwilligung können Sie jederzeit für die Zukunft widerrufen. Ich versichere die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben.

Ort, Datum

-----  
Unterschrift Antragsteller-----  
Unterschrift Mitantagsteller**Wichtig - Bitte aktuellen Einkommensnachweis beifügen !**