Selbstauskunft und Einkommensübersicht

Hinweis: Die nachfolgenden Angaben benötigen wir für eine ordnungsgemäße Prüfung Ihrer Kreditwürdigkeit. Diese ist gesetzlich zwingend durchzuführen und kann nur dann durchgeführt werden, wenn Ihre Angaben richtig und vollständig sind.

1. Antragstellende Personen:

1a) antragstellende Person

Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____

Anschrift _____

E-Mail _____ Telefon / Handynummer _____

Beruf _____ beschäftigt bei _____

seit _____ als _____

besteht ein unbefristetes Arbeitsverhältnis ☐ ja ☐ nein

Familienstand ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt lebend

Güterstand ☐ gesetzlich ☐ Gütertrennung ☐ Gütergemeinschaft

Zum Haushalt gehören insgesamt _____ Personen. Alter des Kindes / der Kinder _____

1b) weitere antragstellende Person

Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____

ggf. abweichende Anschrift _____

E-Mail _____ Telefon / Handynummer _____

Beruf _____ beschäftigt bei _____

seit _____ als _____

besteht ein **unbefristetes** Arbeitsverhältnis ☐ ja ☐ nein

2. Einkommen

Meine/unsere jährlichen Netto-Einnahmen betragen

Antragstellende Person:	zu 1a)	zu 1b)
aus selbstständiger Arbeit	1) EUR _____	EUR _____
aus nicht selbstständiger Arbeit	2) EUR _____	EUR _____
Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung	3) EUR _____	EUR _____
sonstige Einnahmen	4) EUR _____	EUR _____

3. weiteres Vermögen

Antragstellende Person:	zu 1a)	zu 1b)
Immobilien	1) EUR _____	EUR _____
Bankguthaben	2) EUR _____	EUR _____
Wertpapiere (Kurswert)	3) EUR _____	EUR _____
sonstiges Vermögen	4) EUR _____	EUR _____

4. Verbindlichkeiten

Verpflichtungen aus Kreditverträgen

Art/Verwendung	monatl./EUR	bis	Restschuld/EUR

sonstige regelmäßige Ausgaben

Art/Verwendung _____ mtl. _____ EUR bis _____

Art/Verwendung _____ mtl. _____ EUR bis _____

5. Sonstiges

Bestanden in den letzten 5 Jahren Ansprüche auf Sozialleistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts (z. B. Elterngeld, Arbeitslosengeld, Krankengeld usw.) oder sind diese zu erwarten?

☐ nein ☐ ja Wenn ja, für welchen Zeitraum? Zeitraum: _____

Art der Sozialleistung _____

Besteht eine private Krankenversicherung? ☐ nein ☐ ja, monatl. Beitrag _____ EUR

ergänzende/erläuternde Angaben

Ich/Wir bestätige(n) hiermit die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller(in)

Unterschrift weitere(r) Antragsteller(in)

Es sind beizufügen:

- Lohn bzw. Gehaltsabrechnungen für die letzten 3 Monate/Kontoauszüge
- Bilanzen nebst Gewinn- und Verlustrechnungen für die letzten 3 Jahre und Steuerbescheide für die letzten 2 Jahre
- Mietverträge - soweit vorhanden
- sonstige Nachweise zu Einnahmen/Ausgaben