

**Bitte füllen Sie die Felder  
in Druckbuchstaben aus!**

1. Kontoinhaber <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr		2. Kontoinhaber <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr (nur bei Gemeinschaftskonten)	
Ich bin bereits Kunde <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Ich bin bereits Kunde <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Kundennummer der PSD Bank (sofern vorhanden) <input type="text"/>		Kundennummer der PSD Bank (sofern vorhanden) <input type="text"/>	
Name, ggf. Geburtsname <input type="text"/>		Name, ggf. Geburtsname <input type="text"/>	
Vorname <input type="text"/>	Geburtsdatum <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>	Geburtsdatum <input type="text"/>
Geburtsort / Staatsangehörigkeit <input type="text"/>		Geburtsort / Staatsangehörigkeit <input type="text"/>	
Straße / Nr. <input type="text"/>	PLZ / Ort <input type="text"/>	Straße / Nr. <input type="text"/>	PLZ / Ort <input type="text"/>
Bei ausländischen Antragstellern Heimatanschrift <input type="text"/>		Bei ausländischen Antragstellern Heimatanschrift <input type="text"/>	
Telefon privat <input type="text"/>	Telefon dienstlich oder mobil <input type="text"/>	Telefon privat <input type="text"/>	Telefon dienstlich oder mobil <input type="text"/>
E-Mail-Adresse <input type="text"/>		E-Mail-Adresse <input type="text"/>	

Mit der Angabe der E-Mail-Adresse akzeptiere ich die Zustellung von Anschreiben, AGB, Satzung und Sonderbedingungen der Bank an die genannte Adresse

Vermögenswerte (Nachweise bitte jeweils beifügen)				
Vermögensart	Gesellschaft / Adresse	Euro (Aktueller Wert)	Fälligkeits-/ Ablaufdatum	Tilgungersatz
Bank- und Sparguthaben	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Rückkaufswerte bei Lebensversicherungen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haus- und Grundvermögen (ohne Beleihungsobjekt)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sonstiges Vermögen (z. B. Wertpapiere)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Verbindlichkeiten (Nachweise bitte jeweils beifügen) <input type="checkbox"/> Ich versichere, dass die Kredite ungekündigt sind und keine Rückstände bestehen.				
Bei (Benennung Bank)	Verwendung	Zinsfestschreibung bis	Saldo (Euro)	Rate (Euro)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Folgende Darlehen / Kredite sollen abgelöst werden

Folgende Vermögenswerte dienen als Zusatzsicherheit

**Bürgschaft:** Ich / Wir habe /-n Bürgschaften übernommen

gegenüber  in Höhe von  Euro

gegenüber  in Höhe von  Euro

gegenüber  in Höhe von  Euro

**Zwangsmaßnahmen**

Bestehen oder bestanden in den letzten 10 Jahren Mahnverfahren, Zahlungsklagen, Zwangsvollstreckungen, Insolvenzverfahren oder Verfahren zur Abgabe der eidesstattlichen Versicherung?

1. Darlehensnehmer  ja  nein

2. Darlehensnehmer  ja  nein

Meine / Unsere Einkünfte sind abgetreten / gepfändet / verpfändet  nein  ja, an / von

**Wohnverhältnis**

im Eigentum  zur Miete  bei den Eltern

ETW  RH  DHH  EFH  MFH

Meine / Unsere monatlichen Nettoeinnahmen betragen	Meine / Unsere monatlichen Ausgaben betragen
1. Darlehensnehmer (Lohn, Gehalt, usw.) <input type="text"/> EUR	Kaltmiete <input type="text"/> EUR
Anzahl d. Zahlungen pro Jahr <input type="text"/>	(soweit sie nicht entfällt)
2. Darlehensnehmer (Lohn, Gehalt, usw.) <input type="text"/> EUR	Beiträge für Lebens- und Rentenversicherung sowie Bausparverträge <input type="text"/> EUR
Anzahl d. Zahlungen pro Jahr <input type="text"/>	Kranken- und Pflegeversicherung <input type="text"/> EUR
Einkünfte aus selbstständiger Tätigkeit <input type="text"/> EUR	(Altersvorsorge für Selbstständige, freiwillig Versicherte und Beamte)
Mieteinnahmen (Kaltmiete; Nachweise beifügen) <input type="text"/> EUR	Sonstige Ausgaben und Verpflichtungen (z. B. Unterhaltsverpflichtungen) <input type="text"/> EUR
Sonstige regelmäßige belegbare Einkünfte (z. B. Kindergeld, Kapitalerträge) <input type="text"/> EUR	Sonstige Darlehensbelastungen (Immobilien, Anschaffungsdarlehen, Leasing) <input type="text"/> EUR
Gesamtsumme monatliches Einkommen <input type="text"/> EUR	Gesamtsumme monatliche Ausgaben <input type="text"/> EUR

Ort, Datum <input type="text"/>	Unterschrift 1. Kontoinhaber / gesetzlicher Vertreter <input type="text"/>	Unterschrift 2. Kontoinhaber / gesetzlicher Vertreter <input type="text"/>
---------------------------------	---	---