

1. Persönliche Daten:

	Antragsteller:	Ehegatte / Mitantragsteller:
Vorname, Name:		
Straße:		
PLZ, Ort:		
Telefon (Privat):		
Telefon (Geschäftlich):		
Telefon (Mobil):		
E-Mail:		
Geburtsdatum:		
Staatsangehörigkeit:		
Familienstand:	<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft	<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft
Güterstand:	<input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft	<input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft
Einkommensteuerveranlagung:	<input type="checkbox"/> Grundtabelle <input type="checkbox"/> Splittingtabelle	<input type="checkbox"/> Grundtabelle <input type="checkbox"/> Splittingtabelle
Arbeitsverhältnis:	Freiberufler Selbst. Ltd. Angest. Angestellter Beamter sonstiges	Freiberufler Selbst. Ltd. Angest. Angestellter Beamter sonstiges
Beruf / Tätigkeit:		
Studium/Ausbildung:		
Arbeitgeber/ Branche:		
Beschäftigt seit:		
Ges. Rente/Versorgungswerk	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Versorgungswerk	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Versorgungswerk
Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> Pflichtvers. <input type="checkbox"/> Freiwillig Vers. <input type="checkbox"/> Private KV	<input type="checkbox"/> Pflichtvers. <input type="checkbox"/> Freiwillig Vers. <input type="checkbox"/> Private KV
Wohnverhältnisse:	<input type="checkbox"/> Eigentum <input type="checkbox"/> Miete <input type="checkbox"/> bei Eltern wohnend	<input type="checkbox"/> Eigentum <input type="checkbox"/> Miete <input type="checkbox"/> bei Eltern wohnend

2. Kinder:

Kinder (Name / Geb.datum):	<input type="checkbox"/> KiGa <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Ausbildung <input type="checkbox"/> Berufstätig als _____ bis _____
	<input type="checkbox"/> KiGa <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Ausbildung <input type="checkbox"/> Berufstätig als _____ bis _____
	<input type="checkbox"/> KiGa <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Ausbildung <input type="checkbox"/> Berufstätig als _____ bis _____
	<input type="checkbox"/> KiGa <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Ausbildung <input type="checkbox"/> Berufstätig als _____ bis _____

3. Einnahmen (monatlich): *

	Antragsteller:	Ehegatte / Mitantragsteller:
Einkünfte aus freiber. Tätigkeit:		
Einkünfte aus selbst. Tätigkeit:		
Lohn / Gehalt / Rente brutto:		
Lohn / Gehalt / Rente netto:		
Renteneinkünfte:		
Kindergeld:		
Unterhalt:		
Mieteinnahmen (kalt):		
Zinsen / Dividenden:		
Sonstige Einkünfte:		

* Bei Bedarf bitte Kopien/ Anlagen beifügen

Selbstauskunft

zur internen Verwendung

4. Ausgaben (monatlich):

	Antragsteller:	Ehegatte / Mitantragsteller:
Miete (kalt):		
Nebenkosten Wohnung/Haus:		
Unterhaltsverpflichtung:		
Anzahl PKW:		
Lebensunterhalt:		
Sonstige Fixkosten:		

Sparverträge / Bausparverträge / Fondssparen: *

Kontoinhaber/ Bausparer	Bank/ Bausparkasse	Bausparsumme	aktueller Kontostand	Mtl. Sparleistung	Fälligkeit/ Zuteilung/ Laufzeitende

Guthaben: *

	Kontoinhaber	Bank	aktueller Wert/ Guthabensaldo	Fälligkeit/ Laufzeitende	Sparleistung
Bankguthaben:					
Wertpapierdepot:					
Sonstiges:					

Kapital- und Rentenversicherungen, Personenversicherungen, Sachversicherungen: *

Art der Versicherung	Versicherungs- gesellschaft	Versicherungs- nehmer/ Versicherte Person	Laufzeit von - bis	Versiche- rungssumme	Aktueller Rückkaufswert	Jahres- beitrag
Betriebl. Altersvorsorge:						
Direktversicherung:						
Riester/Rürup gefördert:						
Lebens-/Rentenversich.						
Lebens-/Rentenversich.						
Lebens-/Rentenversich.						

	Versicherungs- gesellschaft	Versicherungs- nehmer/ Versicherte Person	Laufzeit von - bis	Versiche- rungssumme	Versiche- rungsumfang	Jahres- beitrag
Krankenversicherung:						
Pflegeversicherung:						
Berufsunfähigkeitsvers.:						
Unfallversicherung:						
Risiko-Lebensvers.:						
Risiko-Lebensvers.:						
Privathaftpflicht:						
Kfz.-Versicherung:						
Rechtsschutz:						
Wohngebäudevers.:						
Hausrat-/Glasvers.:						

Selbstauskunft

zur internen Verwendung

* Bei Bedarf bitte Kopien/ Anlagen beifügen

Darlehen / Kredite: *

		Kreditnehmer:	Bank:	Verwendungszweck:	Ursprungsbetrag:
1.	Immobilienkredit 1:				
2.	Immobilienkredit 2:				
3.	Immobilienkredit 3:				
4.	Bausparkredit:				
5.	Sonst. Bankkredite:				
6.	Leasing:				
7.	Sonstiges:				

zu		Restschuld	Rate mtl.	Zinssatz:	Zinsbindung bis / variabel:	Laufzeit:
1.	Immobilienkredit 1:					
2.	Immobilienkredit 2:					
3.	Immobilienkredit 3:					
4.	Bausparkredit:					
5.	Sonst. Bankkredite:					
6.	Leasing:					
7.	Sonstiges:					

Immobilienvermögen: *

	Eigentümer:	Objekt/Adresse/ggf. Wohnfläche	Grundbuch von Blatt Grundstückgröße	Belastungen im Grundbuch Grundschild
1.				
2.				
3.				

	Verkehrswert/ Marktwert	Baujahr/ Umbau/ Renovierung/ Erweiterung	Besondere Ausstattung: (z.B. Wärmedämmung, Granitböden, Solar, Schwimmbad, etc.)	Mieteinnahmen p.a. kalt
1.				
2.				
3.				

Beteiligungen / Betriebsvermögen: *

Kapitalgeber	Firma/Anschrift/ Branche	Gesamtkapital an der Firma	Beteiligungsanteil/ - quote:	Aktueller Beteiligungswert:

Bürgschaften: *

Schuldner	Bürgschaftsempfänger (Bank)	Bürgschaftshöhe:	Verwendungszweck:	Laufzeit:

Selbstauskunft

zur internen Verwendung

* Bei Bedarf bitte Kopien/ Anlagen beifügen

5. Sonstige Informationen:

Waren Sie oder Ihr Ehegatte schon in Zahlungsschwierigkeiten? Ja Nein
(Scheckrückgaben, Mahnverfahren, Zahlungsklagen, Zwangsvollstreckungen, Verfahren zur Abgabe der eidesstattlichen Versicherung, Insolvenzverfahren, ...)

Wenn ja, bitte erläutern:	

6. Hausbankverbindung:

Konto-Nummer:	
Bankleitzahl:	
Name des Institutes:	

7. Zustimmung zur Bankauskunft:

Der Antragsteller stimmt zu, dass die Hausbank einmalig der _____ über ihn eine Bankauskunft nach Nr. 2 AGB erteilt.

8. Auskunftsanfrage:

Die _____ darf beim Grundbuchamt, Handelsregister, Güterrechtsregister oder Einwohnermeldeamt Auskünfte einholen, sich Unterlagen - insbesondere Abschriften aus öffentlichen Registern - beschaffen und dort Einsicht in die Register und Akten nehmen. Bei dem unter Umständen erforderlich werdenden Nachweis des berechtigten Interesses wird die Bank das Bankgeheimnis wahren. Wird der Kredit grundpfandrechtlich gesichert und ist der Kreditnehmer der Sicherungsgeber, so stimmt dieser der maschinellen Bearbeitung von Anträgen auf Auskunft aus dem Grundbuch gemäß § 133 Abs. 4 GBO zu.

Ergänzend gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Bank (AGB). Die AGB können in den Geschäftsräumen der Bank eingesehen werden, auf Verlangen werden sie ausgehändigt.

9. Vollständigkeitserklärung:

Ich/Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Weitere Beteiligungen an Personen- und Kapitalgesellschaften sowie weitere Verpflichtungen bestehen nicht, insbesondere auch keine Bürgschaften.

Ort, Datum:	Antragsteller:	Mitantragsteller: