

<input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Finanzierung (bitte ankreuzen)	Selbstauskunft	 CARPROFI Fax: 04181- 280 950
--	----------------	---

Fahrzeugdaten:

Hersteller <input style="width: 90%;" type="text"/>	Fahrzeuggesamtprice <input style="width: 90%;" type="text"/> €
Modell <input style="width: 90%;" type="text"/>	Anzahlung <input style="width: 90%;" type="text"/> €
Motor <input style="width: 90%;" type="text"/>	Finanzierungsbetrag <input style="width: 90%;" type="text"/> €
Laufzeit: <input style="width: 90%;" type="text"/> Monate	Fahrleistung <input style="width: 90%;" type="text"/> km pro Jahr
Restwert (Laufzeitabhängig)	

Privat

Bei Leasing:

<input type="checkbox"/> Km-Vertrag	<input type="checkbox"/> Restwertvertrag
--	---

Angaben zur Person

Nachname		Nationalität	
Vorname		Aufenthalts-Genehmigung	<input type="checkbox"/> befristet <input type="checkbox"/> unbefristet bis _____
Strasse, Haus-Nr.		Tel-Nr.	
PLZ, Ort		Fax-Nr.	
Wohnhaft seit: (Monat und Jahr)		Wohnart (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Miete <input type="checkbox"/> Wohnhaft bei Eltern <input type="checkbox"/> Eigenes Haus <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung
wenn weniger als 3 Jahre			
vorherige Adresse:			
Geburtsname:		Geburtsdatum	
Geburtsort:		Anzahl Kinder Im Haushalt lebend	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> Geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet		
Personalausweis	Nr.:	ausstellende	
	Kopie Personalausweis erforderlich		
Ausstelldatum		Behörde	
Wehrdienst geleistet	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ausgemustert		

www.carprofi-automobilhandel.de

Fax: 04181- 280 950

Haushaltsrechnung

	Kreditnehmer	Mitantragsteller
Monatseinkommen (netto)		
Sonstige Einkünfte		
Sonstige Einkünfte		
Miete/ Hypothek (incl.Nebenkosten/ Warm)		
Unterhaltszahlungen		
Ratenzahlungsverpflichtungen		
Sonstige Kosten		

Beruf

Beruf:		Arbeitgeber:	
		Anschrift	
		Tel.Nr.	
beschäftigt seit:			
befristet bis:		Ggf.,. vorheriger Arbeitgeber	
	<input type="checkbox"/> unbefristet		
Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Arbeiter		
	<input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Freiberufler		

Bankinformationen

Kontoinhaber	<input type="checkbox"/> Kreditnehmer	Konto-Nr.	
	<input type="checkbox"/> Mitantragsteller	Abbuchung	<input type="checkbox"/> zum 1. des Monats
Bank / Ort			<input type="checkbox"/> zum 15. des Monats
BLZ			

Versicherung

Name Versicherung		
Versicherungsart	<input type="checkbox"/> Vollkasko mit _____Selbstbeteiligung	<input type="checkbox"/> Teilkasko mit _____Selbstbeteiligung

Zulassung

Zulassung erfolgt auf:	<input type="checkbox"/> Kreditnehmer	<input type="checkbox"/> andere Person
Name:		

Bitte erstellen Sie mir auf Grund der obigen Daten ein Leasing bzw. Finanzierungsangebot.

Datum _____ Unterschrift _____

Die für eine schnelle Kreditentscheidung notwendigen Unterlagen, werde ich als Kopien umgehend einreichen.