

SCHNELLKREDIT - EILANTRAG

Telefon 0177 -345 5678 info@futuresysteme.com www.FutureSysteme.com

<input type="checkbox"/> Ich / wir wollen mit einem Teil dieses Kredites andere Kredite ablösen.	<input type="checkbox"/> Ich / wir möchten diesen Kredit als Zusatzkredit, also keine anderen Kredite damit ablösen.	<input type="checkbox"/> Ich / wir haben keine anderen Kredite laufen.
Darlehenswunsch €	Gewünschte Ratenhöhe €	
Darlehenszweck		

ACHTUNG! Altschulden sind kein Hindernis

Persönliche Angaben:	Antragsteller	Ehegatte / Mitantragsteller
Familienname	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geburtsdatum / Geburtsort	_____	_____
Staatsangehörigkeit	_____	_____
Kinder	Anzahl: <u>0</u> Alter d. Kinder: _____	Anzahl: <u>0</u> Alter d. Kinder: _____
Familienstand	_____	_____
Postleitzahl / Wohnort	_____	_____
Straße / Haus-Nr.	_____	_____
Wohnhaft seit	_____	_____
falls Wohnort in den letzten 12 Monaten gewechselt, bisheriger Wohnort	_____	_____
Telefon privat	_____	_____
Handy	_____	_____
Telefon Arbeitsplatz	_____	_____
Monatl. Nettoeinkommen €	_____	_____
Unterhalt	Kindergeld: _____ Betrag _____ <input type="checkbox"/> bekomme <input type="checkbox"/> bezahle	Erziehungsgeld: _____ Betrag _____ <input type="checkbox"/> bekomme <input type="checkbox"/> bezahle
Monatsmiete warm	_____	_____
Arbeitgeber / Anschrift	_____	_____
beschäftigt als (Beruf)	_____ <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis _____	_____ <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis _____
seit wann:	Datum _____	Datum _____
Probezeit	<input type="checkbox"/> keine mehr <input type="checkbox"/> bis _____	<input type="checkbox"/> keine mehr <input type="checkbox"/> bis _____

Haus <input type="checkbox"/> oder Eigentumswohnung <input type="checkbox"/>	Wert:	Restschuld der Belastung	monatliche Belastung:
	Typ:	Baujah	<input type="checkbox"/> frei <input type="checkbox"/> abgetreten
Haben Sie eine Lebensversicherung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		seit wann:	
bei welcher Gesellschaft:		Versicherungssumme:	
monatlicher Beitrag:		Versicherung ist abgetreten an: frei: <input type="checkbox"/>	
-Vertrag vorhanden: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		?	

Bestehende Kredite:

Bank	Monatsrate	seit ca:	Gesamtsumme der Restschuld jetzt noch:
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
Kontostand, Soll: _____ Haben: _____ Dispo: _____			
Weiteres Girokonto vorhanden ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> / Kontostand mit € _____ Soll _____ Haben _____			
Konto-Nr.	BLZ	Bank	Ort

Haben Sie bereits einen Kredit ohne Schufa ? ja nein **Zutreffendes bitte ankreuzen!**

Sollte Ihr Antrag sehr eilig sein, so schreiben Sie hier "EILBEARBEITUNG" hin. Antrag wird morgens vorgezogen und extra bearbeitet und oftmals geht am selben Tag noch ein Schreiben an Sie raus!

Noch schneller geht TELEFAX wenn Sie die Möglichkeit haben. In diesem Fall den Antrag bitte gut leserlich ausfüllen. Sollte Lohnabrechnung nicht auf weißem Papier sein, so fertigen Sie eine Kopie und faxen dann diese!

A C H T U N G : Keine Bearbeitung möglich, wenn Abrechnung unleserlich ist!!

!!! Unbedingt mitschicken: Aktuelle Lohnabrechnung !!!

Der/Die Kreditinteressent/in stimmt zu, daß im Zuge der weiteren Bearbeitung personenbezogene Daten eventuell an Dritte weitergegeben, gespeichert und elektronisch verarbeitet werden. Das Kreditinstitut ist berechtigt, der Schutzgemeinschaft für allgemeine Kreditsicherung (SCHUFA) Daten des Kreditnehmers und etwaige Mitschuldner über die Aufnahme (Kreditbetrag, Laufzeit, Ratenbeginn) und Abwicklung dieses Kredites zu übermitteln. Ich ermächtige das Kreditinstitut, der Daten, die bei diesen Stellen gespeichert sind, an den Kreditvermittler weiterzugeben, um eventuelle Abweichungen zwischen den gespeicherten Daten und meinen Angaben zu klären. Die Adresse der SCHUFA lautet: Schufa Holding AG, Privatkunden-Service-Center, Postfach 103 441, 50474 Köln. Ich bin damit einverstanden, dass mich die FutureSysteme zum Zweck der Beratung und Informationen per Email oder telefonisch anspricht.

Hier bitte unterschreiben!

X	X
Ort/Datum	eigenhändige Unterschrift des Mit Antragstellers
Achtung, unbedingt eigenhändige Unterschrift. Jeder Antragsteller/Mit Antragsteller darf nur selbst unterschreiben.	

**Lohn- oder Gehaltsabrechnung bzw. Rentenbescheid
(gegebenenfalls von beiden Antragstellern) nicht vergessen!**