

# Selbstauskunft mit Vermögens- und Schuldenaufstellung

## Ihre persönlichen Daten und Angaben

|                          | Kreditnehmer/in 1                                                                                                                                                                                                          | Kreditnehmer/in 2                                         |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Kundennummer             |                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Vorname                  |                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Name                     |                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Anschrift                |                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Geburtsdatum             |                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Steuer-ID                |                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Telefon privat           |                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Telefon geschäftlich     |                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Mobil                    |                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| eMail                    |                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Beruf                    |                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| • Arbeitgeber            |                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| • tätig seit             |                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| • öffentlicher Dienst    | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Familienstand / seit     |                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Güterstand               |                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Hausbank                 |                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Kinder                   | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Name</th> <th>Geb. Datum</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | Name                                                      | Geb. Datum |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">gesetzlicher Vertreter</th> </tr> <tr> <th>KN 1</th> <th>KN 2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> | gesetzlicher Vertreter |  | KN 1 | KN 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Name                     | Geb. Datum                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                          |                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                          |                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                          |                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                          |                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| gesetzlicher Vertreter   |                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| KN 1                     | KN 2                                                                                                                                                                                                                       |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                   |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                   |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                   |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                   |                                                           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |      |      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |

## Nettoeinkommen (monatlich)

| Einkommensart                                    | Kreditnehmer/in 1        | Kreditnehmer/in 2 |
|--------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|
| nichtselbständige Arbeit                         |                          |                   |
| selbständige Arbeit                              |                          |                   |
| Gewerbebetrieb                                   |                          |                   |
| Vermietung/Verpachtung                           |                          |                   |
| sonstige Kapitalvermögen                         |                          |                   |
| Beteiligungen                                    |                          |                   |
| sonstige Einkünfte<br>(Rente/Pension/Kindergeld) |                          |                   |
| <b>Summe</b>                                     | 1.                       | 2.                |
|                                                  | <b>Gesamtsumme (1+2)</b> |                   |

## Ausgaben (monatlich)

|                               | Kreditnehmer/in 1        | Kreditnehmer/in 2 |
|-------------------------------|--------------------------|-------------------|
| lfd. Lebenshaltungskosten     |                          |                   |
| Auto/Bus/Bahn                 |                          |                   |
| Miete                         |                          |                   |
| Zinsen und Tilgung (Annuität) |                          |                   |
| Leasingraten                  |                          |                   |
| Versicherungsprämien          |                          |                   |
| Steuern / Abgaben             |                          |                   |
| (Bau-)Sparraten               |                          |                   |
| sonstige Ausgaben             |                          |                   |
| <b>Summe</b>                  | 1.                       | 2.                |
|                               | <b>Gesamtsumme (1+2)</b> |                   |

**Gesamtsumme Einnahmen**

**Gesamtsumme Ausgaben**

**Finanzieller Freiraum (monatlich)**

-

=

Vermögens- und Schuldenaufstellung per \_\_\_\_\_

Bei den folgenden Positionen bitte immer die Jahreswerte angeben.

| Privatvermögen                                                               | KN 1              | KN2 |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----|
| Haus- und Grundbesitz (Art, Ort, Baujahr, Grundbuchblatt, Wohnfläche, Miete) | Verkehrswert in € |     |
|                                                                              |                   |     |
|                                                                              |                   |     |
|                                                                              |                   |     |
|                                                                              |                   |     |

Geldvermögen

| Banken, Sparkassen (Art, Fälligkeit) | mtl. Besparung in € | Kontostand in € |  |
|--------------------------------------|---------------------|-----------------|--|
|                                      |                     |                 |  |
|                                      |                     |                 |  |
|                                      |                     |                 |  |
|                                      |                     |                 |  |

| Wertpapiere, Investment, Aktien (Art) | mtl. Besparung in € | Kurswert in € |  |
|---------------------------------------|---------------------|---------------|--|
|                                       |                     |               |  |
|                                       |                     |               |  |
|                                       |                     |               |  |
|                                       |                     |               |  |

| Lebensversicherungen (Vers.-Summe, Gesellschaft, Fälligkeit) | mtl. Besparung in € | Rückkaufswert in € |  |
|--------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------|--|
|                                                              |                     |                    |  |
|                                                              |                     |                    |  |
|                                                              |                     |                    |  |
|                                                              |                     |                    |  |

| Sonstiges Privatvermögen – soweit bemerkenswert | mtl. Besparung in € | Zeitwert in € |  |
|-------------------------------------------------|---------------------|---------------|--|
|                                                 |                     |               |  |
|                                                 |                     |               |  |
|                                                 |                     |               |  |
|                                                 |                     |               |  |

Firmenvermögen, Beteiligungen

| (Wertangaben bereits saldiert: Firmenverm. und Verbindlichkeiten) | alle Angaben in € |  |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------|--|
|                                                                   |                   |  |
|                                                                   |                   |  |
|                                                                   |                   |  |
| Summe Vermögenspositionen                                         |                   |  |

Private Verbindlichkeiten

| bei Banken (Darlehensart, Bank, Verwendungszw., Ende Zinsbindung) | mtl. Belastung in € | Stand Konto/Darlehen in € |  |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------|--|
|                                                                   |                     |                           |  |
|                                                                   |                     |                           |  |
|                                                                   |                     |                           |  |
|                                                                   |                     |                           |  |
| bei Bausparkassen                                                 | mtl. Belastung in € | Stand Konto/Darlehen in € |  |
|                                                                   |                     |                           |  |
|                                                                   |                     |                           |  |
|                                                                   |                     |                           |  |
|                                                                   |                     |                           |  |
| Sonstiges                                                         | mtl. Belastung in € | Aktueller Stand in €      |  |
|                                                                   |                     |                           |  |
|                                                                   |                     |                           |  |
| Summe Verbindlichkeiten                                           |                     |                           |  |
| Saldo Reinvermögen                                                |                     |                           |  |

Eventualverbindlichkeiten / Bürgschaften

| (Kreditnehmer, Gläubiger und Bürgschaftsbetrag) | alle Angaben in € |  |
|-------------------------------------------------|-------------------|--|
|                                                 |                   |  |
|                                                 |                   |  |

☐ ja

(wann, weshalb sowie Betrag?

☐ nein

Die Bank 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.

Die von der Bank geforderten, aber nicht beigefügten Unterlagen werden nachgereicht.

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

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben. Die Bank ist berechtigt, die Angaben zu überprüfen und entsprechende Nachweise anzufordern. Unrichtige und unvollständige Angaben können insbesondere zum Rücktritt vom Darlehensvertrag oder zur Kündigung des Darlehens seitens der Bank führen.

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller/in 1

Unterschrift Antragsteller/in 2

## Platz für Ihre Fragen und Notizen