

## KREDITANTRAG

ANTRAGSTELLER		EHEPARTNER / LEBENSGEFÄHRTE(IN)	
Name:	<input type="text"/>	Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Witwe(r) <input type="checkbox"/> verpartnert	Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Witwe(r) <input type="checkbox"/> verpartnert
Familienverhältnisse:	<input type="checkbox"/> Ehepaar <input type="checkbox"/> Partnerschaft <input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> Allein mit Kindern		
Kinder im Haushalt:	<input type="checkbox"/> bis 6 Jahre <input type="checkbox"/> von 7-10 <input type="checkbox"/> von 11-12 <input type="checkbox"/> über 12 Jahre		
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>
Führerschein:	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> L	Führerschein:	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> L
Adresse:	<input type="text"/>		
NPA / Ort:	<input type="text"/> Seit: <input type="text"/>		
Wenn < 3 Jahre, vorherige Adresse:	<input type="text"/>	Wenn < 3 Jahre, vorherige Adresse:	<input type="text"/>
Adresse im Ausland:	<input type="text"/>	Adresse im Ausland:	<input type="text"/>
Tel. Festnetz:	<input type="text"/>	Tel. Festnetz:	<input type="text"/>
Natel-Nr.:	<input type="text"/>	Natel-Nr.:	<input type="text"/>
Email :	<input type="text"/>	Email :	<input type="text"/>
Genauer Beruf:	<input type="text"/>	Genauer Beruf:	<input type="text"/>
Name des Arbeitgebers + PLZ:	<input type="text"/>	Name des Arbeitgebers + PLZ:	<input type="text"/>
Angestellt seit:	<input type="text"/>	Angestellt seit:	<input type="text"/>
Arbeitsvertrag:	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> ungekündigt	Arbeitsvertrag:	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> ungekündigt
vorheriger Arbeitgeber	<input type="text"/>	vorheriger Arbeitgeber	<input type="text"/>
Dauer des letzten Arbeitsverhältnisses (Jahre):	<input type="text"/>	Dauer des letzten Arbeitsverhältnisses (Jahre):	<input type="text"/>
Tel. Büro:	<input type="text"/>	Tel. Büro:	<input type="text"/>
Bruttomonatseinkommen:	<input type="text"/> x 12 <input type="checkbox"/> x 13	Bruttomonatseinkommen:	<input type="text"/> x 12 <input type="checkbox"/> x 13
Sonst. monatl. Einkommen:	<input type="text"/> x 12 <input type="checkbox"/> x 13	Sonst. monatl. Einkommen:	<input type="text"/> x 12 <input type="checkbox"/> x 13
Unterhaltszahlungen:	<input type="text"/> erhalten <input type="checkbox"/> zu bezahlen	Pension alimentaire :	<input type="text"/> erhalten <input type="checkbox"/> zu bezahlen
bezahlen Monatsmiete (warm):	<input type="text"/> geteilt	bezahlen Monatsmiete (warm):	<input type="text"/> geteilt
Sonstige Kredite/Leasing:	<input type="text"/>	Sonstige Kredite/Leasing:	<input type="text"/>
Sonstige Ausgaben (Mahlzeiten etc):	<input type="text"/>	Sonstige Ausgaben (Mahlzeiten etc):	<input type="text"/>
Stehen Sie unter Vormundschaft oder Pflegschaft?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Stehen Sie unter Vormundschaft oder Pflegschaft?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Strafverfahren in den letzten 3 Jahren?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Strafverfahren in den letzten 3 Jahren?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
GEGENSTAND			
Grund der Kreditaufnahme:	<input type="text"/>		
Gewünschter Betrag:	<input type="text"/>	Anzahl der Monatsraten:	<input type="text"/>
Ablösung Kredit/Leasing:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Montant du rachat :	<input type="text"/>
Kontonummer:	<input type="text"/>	Clearingnummer:	<input type="text"/>
Anmerkung(en):	<input type="text"/>		
Ort und Datum:	<input type="text"/>	Ort und Datum:	<input type="text"/>
Unterschrift Antragsteller:	<input type="text"/>	Unterschrift des Ehepartners oder Lebenspartners: (nur bei Solidarschuldnern)	<input type="text"/>