

Persönliche Angaben (Betragsangaben in €)

1. Kundin/Kunde			2. Kundin/Kunde		
Titel, Name, Vorname			Titel, Name, Vorname		
Straße, Hausnummer			Straße, Hausnummer		
PLZ	Ort		PLZ	Ort	
Wohnhaft seit:	Geburtsname:		Wohnhaft seit:	Geburtsname:	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Geburtsort:	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Geburtsort:
Ggf. Voranschrift der letzten 5 Jahre:			Ggf. Voranschrift der letzten 5 Jahre:		
Telefon privat:		Telefon dienstlich:	Telefon privat:		Telefon dienstlich:
e-Mail:			e-Mail:		
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft			Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft		
Güterstand: <input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft			Güterstand: <input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft		
Bereits Kunde der DKB: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			Bereits Kunde der DKB: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Anzahl der Kinder ohne Einkommen im Haushalt:	Anzahl der Kinder ohne Einkommen im Haushalt:
Besitzen Sie ein Kfz? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja: Baujahr _____	Besitzen Sie ein Kfz? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja: Baujahr _____
Besitzen Sie bereits ec- oder Kreditkarten? <input type="checkbox"/> ec-Karte <input type="checkbox"/> Kreditkarte	Besitzen Sie bereits ec- oder Kreditkarten? <input type="checkbox"/> ec-Karte <input type="checkbox"/> Kreditkarte

Darlehensangaben	
Auszahlungsbetrag in €	Anzahl der Monatsraten: 12 / 24 / 36 / 48 / 60 / 72 / 84 Monate (nicht Zutreffendes streichen)
Rate jeweils Fällig am: <input type="checkbox"/> 15. <input type="checkbox"/> 30. eines Monats	Erste Rate fällig am:
Abbuchung der Rate <input type="checkbox"/> vom Auszahlungskonto <input type="checkbox"/> von abweichendem Konto: Kontonr.: _____ BLZ: _____ Kontoinhaber: _____	
Auszahlung:	
Kontonr.:	BLZ: Kontoinhaber:
Verwendungszweck:	
<input type="checkbox"/> PKW -neu <input type="checkbox"/> PKW -gebraucht <input type="checkbox"/> Möbel, Renovierung <input type="checkbox"/> Urlaub <input type="checkbox"/> PC, TV, HiFi, Video <input type="checkbox"/> Ausgleich Girokonto <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> Ablösung anderer Kredite (Bankverbindung, Restsaldo u. monatl. Rate ist anzugeben)	

1. Kundin/Kunde				2. Kundin/Kunde			
Tätigkeit (außer selbständig): <input type="checkbox"/> Leitender Angestellter <input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Beamter im höheren / gehobenen / mittleren / einfachen Dienst* <input type="checkbox"/> Zeitsoldat <input type="checkbox"/> Berufssoldat <input type="checkbox"/> Facharbeiter <input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Auszubildender <input type="checkbox"/> Grundwehrdienst / Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> Hausfrau/ -mann <input type="checkbox"/> Rentner/ Pensionär <input type="checkbox"/> ohne Beschäftigung *nicht zutreffendes bitte streichen				Tätigkeit (außer selbständig): <input type="checkbox"/> Leitender Angestellter <input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Beamter im höheren / gehobenen / mittleren / einfachen Dienst* <input type="checkbox"/> Zeitsoldat <input type="checkbox"/> Berufssoldat <input type="checkbox"/> Facharbeiter <input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Auszubildender <input type="checkbox"/> Grundwehrdienst / Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> Hausfrau/ -mann <input type="checkbox"/> Rentner/ Pensionär <input type="checkbox"/> ohne Beschäftigung *nicht zutreffendes bitte streichen			
Arbeitgeber:		seit		Arbeitgeber:		seit	
Anschrift Arbeitgeber (Str., Hausnr., PLZ und Ort)				Anschrift Arbeitgeber (Str., Hausnr., PLZ und Ort)			
Branche: <input type="checkbox"/> Baugewerbe <input type="checkbox"/> Dienstleistungen <input type="checkbox"/> Energie- u. Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Gebietskörperschaften <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Hotel u. Gastronomie <input type="checkbox"/> Kreditinstitute u. Versicherungen <input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft, Fischerei <input type="checkbox"/> Öffentl. Dienst. <input type="checkbox"/> Organe ohne Erwerbszweck <input type="checkbox"/> priv. Haushalte <input type="checkbox"/> Sozialversicherungen <input type="checkbox"/> Verarbeit. Gewerbe <input type="checkbox"/> Verkehr- u. Nachrichtenübermittlung <input type="checkbox"/> Sonstige				Branche: <input type="checkbox"/> Baugewerbe <input type="checkbox"/> Dienstleistungen <input type="checkbox"/> Energie- u. Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Gebietskörperschaften <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Hotel u. Gastronomie <input type="checkbox"/> Kreditinstitute u. Versicherungen <input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft, Fischerei <input type="checkbox"/> Öffentl. Dienst. <input type="checkbox"/> Organe ohne Erwerbszweck <input type="checkbox"/> priv. Haushalte <input type="checkbox"/> Sozialversicherungen <input type="checkbox"/> Verarbeit. Gewerbe <input type="checkbox"/> Verkehr- u. Nachrichtenübermittlung <input type="checkbox"/> Sonstige			
Arbeitsverhältnis befristet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Nettoeinkommen		Arbeitsverhältnis befristet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Nettoeinkommen	
Wenn ja, befristet bis: _____				Wenn ja, befristet bis: _____			
<input type="checkbox"/> Wirtschaftlich selbständig		seit		<input type="checkbox"/> Wirtschaftlich selbständig		seit	
Branche: <input type="checkbox"/> Apotheker <input type="checkbox"/> Arzt <input type="checkbox"/> Hausverwalter <input type="checkbox"/> Insolvenzverwalter <input type="checkbox"/> Rechtsanwalt, Notar <input type="checkbox"/> Steuerberater <input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Wirtschaftsprüfer <input type="checkbox"/> Zahnarzt <input type="checkbox"/> Sonstige				Branche: <input type="checkbox"/> Apotheker <input type="checkbox"/> Arzt <input type="checkbox"/> Hausverwalter <input type="checkbox"/> Insolvenzverwalter <input type="checkbox"/> Rechtsanwalt, Notar <input type="checkbox"/> Steuerberater <input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Wirtschaftsprüfer <input type="checkbox"/> Zahnarzt <input type="checkbox"/> Sonstige			
Geschäftliche Anschrift und Firmenname:				Geschäftliche Anschrift und Firmenname:			
Jahreseinkommen aus selbständiger Tätigkeit:				Jahreseinkommen aus selbständiger Tätigkeit:			
Mtl. Beiträge zur Altersversorgung und Krankenversicherung		Weitere mtl. Ratenverpflichtungen (incl. Leasing)		Mtl. Beiträge zur Altersversorgung und Krankenversicherung		Weitere mtl. Ratenverpflichtungen (incl. Leasing)	
Sonstige Ratenkredite:		Restschuld:		Sonstige Ratenkredite:		Restschuld:	
Immobilienfinanzierung:		Restschuld:		Immobilienfinanzierung:		Restschuld:	
Bürgschaft(en)		Betrag:		Bürgschaft(en)		Betrag:	

Immobilienvermögen:		Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung:		Immobilienvermögen:		Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung:	
Sonstige Einnahmen:		Art der Einnahmen:		Sonstige Einnahmen:		Art der Einnahmen:	
Miete (warm incl. Nebenkosten):		Selbstgenutztes Wohneigentum in qm:		Miete (warm incl. Nebenkosten):		Selbstgenutztes Wohneigentum in qm:	
Monatliche Unterhaltsverpflichtungen:		Weitere Ratenverpflichtungen:		Monatliche Unterhaltsverpflichtungen:		Weitere Ratenverpflichtungen:	
Monatl. Prämie/Beitrag Lebensversicherung, Bausparvertrag:				Monatl. Prämie/Beitrag Lebensversicherung, Bausparvertrag:			

Restschuldersicherung

- Komplettschutz (Tod, Arbeitsunfähigkeit, Arbeitslosigkeit)**
 Schutz bei Tod und **Arbeitsunfähigkeit** **Arbeitslosigkeit**
 Schutz bei Arbeitsunfähigkeit
 keine Restschuldersicherung

SCHUFA-Auskunft und Übermittlung von Daten an die Schufa

Ich/wir willige/n ein, dass die DKB AG oder die DKB Grundbesitzvermittlung GmbH als Vermittler der DKB AG für die DKB AG bei der AG SCHUFA Holding, Kormoranweg 5, 65201 Wiesbaden, Auskünfte einholt. Die DKB AG soll auch berechtigt sein, Daten über die Beantragung, die Aufnahme (Darlehensnehmer, Darlehensbetrag, Laufzeit, Ratenbeginn) und vereinbarungsgemäße Abwicklung (z.B. Rückzahlung, Laufzeitverlängerung) dieses Darlehens zu übermitteln.

Unabhängig davon wird die DKB AG der SCHUFA auch Daten auf Grund nicht vertragsgemäßen Verhaltens (z.B. Forderungsbetrag nach Kündigung) übermitteln. Diese Meldungen dürfen nach dem Bundesdatenschutzgesetz nur erfolgen, soweit dies nach der Abwägung aller betroffenen Interessen zulässig ist. Insoweit befreie ich die DKB AG zugleich vom Bankgeheimnis.

Die SCHUFA speichert und übermittelt Daten an Ihre Vertragspartner im EU-Binnenmarkt, um diesen Informationen zur Beurteilung der Kreditwürdigkeit von natürlichen Personen zu geben. Vertragspartner der SCHUFA sind vor allem Kreditinstitute sowie Kreditkarten- und Leasinggesellschaften. Daneben erteilt die SCHUFA auch Auskünfte an Handels-, Telekommunikations- und sonstige Unternehmen, die Leistungen gegen Kredit gewähren. Die SCHUFA stellt personenbezogene Daten nur zur Verfügung, wenn ein berechtigtes Interesse hieran im Einzelfall glaubhaft dargelegt wurde. Zur Schuldnerermittlung gibt die SCHUFA Adressdaten bekannt. Bei der Erteilung von Auskünften kann die SCHUFA ihren Vertragspartnern ergänzend einen aus ihrem Datenbestand errechneten Wahrscheinlichkeitswert zur Beurteilung des Kreditrisikos mitteilen (Score-Verfahren).

Ich/wir kann/können Auskunft bei der SCHUFA über die mich/uns betreffenden gespeicherten Daten erhalten. Weitere Informationen über das SCHUFA-Auskunfts- und Score-Verfahren enthält ein Merkblatt, das auf Wunsch zur Verfügung gestellt wird.

Die Adresse der SCHUFA lautet:

SCHUFA Holding AG, Verbraucherservice, Postfach 102166, 44721 Bochum
SCHUFA Holding AG, Verbraucherservice, Postfach 5640, 30056 Hannover

Einwilligung zur Datenübermittlung an Auskunfteien

Ich/wir willige/n ein, dass die DKB AG zum Zweck der Bonitätsprüfung den nachfolgenden Auskunfteien Daten, wie Name, Adresse, Geburtsort und -datum, über die Beantragung dieses Kredits übermittelt.

Die Adressen der Auskunfteien lauten:

InFoScore Consumer Data GmbH, Rheinstr. 99, 76532 Baden-Baden
INFORMA Unternehmensberatung GmbH, Freiburger Str. 7, 75179 Pforzheim

Ich/wir verzichte/n gegenüber den Auskunfteien auf eine gesonderte Benachrichtigung bei der Übermittlung von Daten.

Unabhängig davon, wird die DKB AG der InFoScore Consumer Data GmbH auch Daten auf Grund nichtvertragsgemäßen Verhaltens (z.B. Forderungsbetrag nach Kündigung) übermitteln. Diese Meldungen dürfen nach Bundesdatenschutzgesetz nur erfolgen, soweit dies nach Abwägung aller betroffenen Interessen zulässig ist.

Insoweit befreie/n ich/wir die DKB AG zugleich vom Bankgeheimnis.

Die Auskunfteien speichern und übermitteln Daten, um den ihnen angeschlossenen Unternehmen Informationen zur Beurteilung der Kreditwürdigkeit von Kunden zu geben. Im Falle der INFORMA Unternehmensberatung GmbH handelt es sich hierbei um Bonitätsinformationen auf der Basis mathematisch-statischer Verfahren. Die Auskunfteien stellen die Daten ihren Vertragspartnern nur zur Verfügung, wenn diese ein berechtigtes Interesse an der Datenübermittlung im Einzelfall glaubhaft darlegen. Die übermittelten Daten werden ausschließlich zu diesem Zweck verarbeitet und genutzt.

Ich/wir kann/können Auskunft bei der/den Auskunftei(en) über die mich/uns betreffenden gespeicherten Daten erhalten.

Ort, Datum, Unterschrift (**1. Kundin/Kunde**)

Ort, Datum, Unterschrift (**2. Kundin/Kunde**)