

DVD GmbH & Co. KG
Luxemburger Str. 82-86

50354 Hürth

Selbstauskunft zu Aktenzeichen _____

Name		Vorname	
Anschrift		Telefonnummer	
Mobilfunknummer		E-Mail	
Geburtsdatum		Familienstand	Anzahl Kinder
Beruf		Zur Zeit tätig als	
Arbeitgeber		Selbständig Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Beschäftigt seit:		seit:	
Monatliches Nettoeinkommen		Sonstiges Einkommen (Bürgergeld, Rente, ...)	
EUR		EUR	
Ausgaben (Miete, Strom, Telefon etc.)			
EUR			
Vermögensauskunft/Versicherung abgegeben		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Datum:	Aktenzeichen:	Amtsgericht:	
Insolvenzverfahren anhängig		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Eröffnungsdatum:	Aktenzeichen:	Amtsgericht:	

Alters- / Hinterbliebenen- / Erwerbsunfähigkeitsrente

Rententräger: _____ Rentennummer: _____

Betriebsrente

Rententräger: _____ Rentennummer: _____

Rückzahlungsvorschlag:

Schulden bei Dritten

Gläubiger	Restschuld (ca.)	monatliche Raten

Ich willige ein, dass die DVD GmbH & Co. KG mich unter den angegebenen Kontaktdaten (Anschrift, Telefon, Mobilfunknummer, E-Mail) kontaktiert und versichere die Richtigkeit meiner Angaben mit meiner Unterschrift an Eides statt.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte fügen Sie Ihre aktuellen Einkommensnachweise bei.

Schweigepflichtentbindung

Hiermit entbinde ich die

- jeweils den gegenwärtig und künftig für mich zuständige Einzugsstelle der Sozialversicherungsträger
- für mich zuständigem Rentenversicherungsträger
- mit mir gegenwärtig und künftig in Geschäftsbeziehung stehenden Kreditinstitute

gegenüber **DVD GmbH & Co. KG**

von allen gesetzlichen und vertraglichen Schweigepflichten. Es darf insbesondere Auskunft über meine aktuelle Anschrift bzw. meinen derzeitigen oder künftigen Aufenthaltsort, meinen derzeitigen oder künftigen Arbeitgeber, sowie das Bestehen einer Geschäftsbeziehung durch die Unterhaltung von Konten als Inhaber oder als Verfügungsberechtigter unter Einschluss der Information nach §§ 93b, 93 Abs. 8 AO, 24c KWG erteilt werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____