SCHMACK Leasing & Finanzierung

FINANZIERUNGSANFRAGE per Fax an 05069/9900999

Firma : _____

Vorname/Name : _____

Straße : _____

PLZ/Ort : _____

Telefon : _____ Fax : _____

E-mail : _____

Vertragsart ❑ Leasing ❑ Mietkauf

Typ : _____

Lieferant : _____ Preis/ohne Mwst. : _____

Fabrikneu: ❑

Erstzulassung (Gebrauchtfzg.) : _____ Km-Stand : _____

Ausstattung : _____

_____

Anzahlung/Inzahlungnahme : _____ Finanzierungsvolumen : _____

Gewünschte Laufzeit : _____ Monatliche Rate : _____

Liefertermin : _____

Ich/Wir beauftragen die nachstehende Bank/Sparkasse eine Barauskunft über mich/uns zu erteilen. Diese Auskunftsermächtigung gilt für die gesamte Dauer der Geschäftsverbindung. Ich/Wir sind jedoch berechtigt, diese Ermächtigung jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich zu widerrufen. Die Gebühr für die Bankauskunft belasten Sie bitte meinem Konto.

Kreditinstitut : _____ Kto.-Nr. : _____

Anschrift : _____ BLZ : _____

IBAN : DE

BIC :

Ort/Datum **X** : _____ Unterschrift **X** : _____

Vollmacht zur Einholung einer Schufa-Auskunft:

Der Unterzeichner willigt ein, dass die Schmack Leasing bei der für seinen Wohnsitz zuständigen SCHUFA Schutzgemeinschaft für Kreditsicherung GmbH eine Auskunft über ihn einholt.

Geburtsdatum : _____

Ort/Datum **X** : _____ Unterschrift **X** : _____

Mobil 0 172 / 408 70 21
info@schmack-leasing.de · **www. schmack-leasing.de**