

Finanzierungsanfrage

NOWIGK Baufinanzierungsmakler
Drosselweg 16

Telefax: 06027-3804

63811 Stockstadt

Finanziert werden soll:	<input type="checkbox"/> Neubau	<input type="checkbox"/> Bestandsobjekt	
	<input type="checkbox"/> ETW	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus
	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Wohn- u. Geschäftshaus	<input type="checkbox"/> Gewerbeobjekt
Objektnutzung:	<input type="checkbox"/> Volle Eigennutzung	<input type="checkbox"/> Eigennutzung und Vermietung	<input type="checkbox"/> Volle Vermietung
Darlehensnehmer:	_____		

Objekteigentümer:	_____		
<input type="checkbox"/> Identisch Darlehensnehmer			

Darlehensbedarf:		
Kaufpreis: <input type="checkbox"/> Grundstück <input type="checkbox"/> Objekt:	_____ EURO	Wert bezahltes Baugrundstück: _____ EURO
+ 3,50 % Grunderwerbssteuer:	_____ EURO	
+ 1,50 % Notar- und Gerichtskosten:	_____ EURO	Aufstellung Ausbauten / Umbauten / Sanierung:
+ _____ % Maklercourtage inkl. MWSt.:	_____ EURO	_____
Kapitalbedarf (Anschlussfinanzierung):	_____ EURO	_____
+ Neubaukosten:	_____ EURO	_____
+ Aus- /Umbau- /Sanierungskosten:	_____ EURO	Aufstellung in Eigenleistung geplanter Arbeiten:
+ Allgemeine Renovierungskosten:	_____ EURO	_____
+ Sonstiges: _____	_____ EURO	_____
= Gesamtaufwand:	_____ EURO	
- Verfügbares Eigenkapital:	_____ EURO	> Lohnwert Eigenleistung: _____ EURO
- Zuteilungsfähige Bausparverträge:	_____ EURO	> Guthaben im Bausparvertrag: _____ EURO
		Mtl. Rate Bauspardarlehen: _____ EURO
- Sonstige Darlehen (Privat/Arbeitgeber): _____	_____ EURO	> Mtl. Rate sonstige Darlehen: _____ EURO
= Verbleibender Darlehensbedarf:	_____ EURO	> Auszahlung per/ab _____ bis _____

Angaben zum Beleihungsobjekt

Straße, Nr.: _____	Flur: _____ Flurstück/e: _____
PLZ, Ort: _____	<input type="checkbox"/> Realgrundstück
Stadt-/Ortsteil: _____	<input type="checkbox"/> WEG-Anteil / Teileigentum
Baujahr o. Fertigstellungstermin: _____	<input type="checkbox"/> Erbpacht / EP-Zins p.a.: _____ EURO

Bei Eigentumswohnung/en:

Wohnung – Nr.: _____	> Wohnfläche: _____ qm	> mtl. Kaltmiete: _____ EURO
Anzahl Zimmer: _____ St.	> Anzahl Bäder: _____ St.	> Anzahl extra WC's: _____ St.
Garagenplätze: _____ St.	> Tiefgaragenplätze: _____ St.	> offene Stellplätze: _____ St.
Anzahl Keller: _____ St.	Anzahl der Wohnungseinheiten im betreffenden Haus: _____ St.	
Ausstattung:	Gehört das Haus zu einer Wohnanlage mit mehreren Häusern: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Terrasse <input type="checkbox"/> Balkon <input type="checkbox"/> Loggia	Wenn ja, Anzahl der zur Wohnanlage gehörenden Häuser: _____ St.	

Bei 1-/2 – Familienhaus:

Grundstücksgröße _____ qm	Garagenplätze: _____ St.	Carport Stellplätze: _____ St.
Wohnfläche: _____ qm	> davon vermietet: _____ qm	> mtl. Kaltmiete/n: _____ EURO
	Umbauter Raum: _____ cbm	> oder Breite Haus: _____ m
<input type="checkbox"/> Massivhaus <input type="checkbox"/> Fertighaus		und Länge Haus: _____ m
<input type="checkbox"/> Freistehend	Keller: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	> ausgebaut? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> teilw. <input type="checkbox"/> ganz
<input type="checkbox"/> Doppelhaushälfte	Vollgeschosse: _____ St.	> Dachform? <input type="checkbox"/> Flach- <input type="checkbox"/> Satteldach
<input type="checkbox"/> Reihen- <input type="checkbox"/> end- <input type="checkbox"/> mittelhaus	Ausbaufäh. DG: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	> ausgebaut? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> teilw. <input type="checkbox"/> ganz
mit: <input type="checkbox"/> Einliegerwhg. <input type="checkbox"/> Nebengeb.	Anzahl Bäder: _____ St.	> Anzahl extra WC's: _____ St.

Bei Mehrfamilienhaus / Wohn- und Geschäftshaus / Gewerbeobjekt:

Grundstücksgröße _____ qm	Garagenplätze: _____ St.	offene Stellplätze: _____ St.
Wohnflächen:	> Anzahl Einheiten: _____ St.	> mtl. Nettomieten: _____ EURO
	Gesamtflächen: _____ qm	> z. Zt. vermietet: _____ qm
	Kleinste Einheit: _____ qm	> Größte Einheit: _____ qm
Gewerbeflächen:	> Anzahl Einheiten: _____ St.	> mtl. Nettomieten: _____ EURO
<input type="checkbox"/> Büro <input type="checkbox"/> Praxen:	> Gesamtflächen: _____ qm	> z. Zt. vermietet: _____ qm
<input type="checkbox"/> Läden	> Gesamtflächen: _____ qm	> z. Zt. vermietet: _____ qm
<input type="checkbox"/> Halle <input type="checkbox"/> Werkstatt:	> Gesamtflächen: _____ qm	> z. Zt. vermietet: _____ qm
<input type="checkbox"/> Sonstige:	> Gesamtflächen: _____ qm	> z. Zt. vermietet: _____ qm

Modernisierungen:

	<input type="checkbox"/> Dach	<input type="checkbox"/> Fassade	<input type="checkbox"/> Fenster	<input type="checkbox"/> Sanitäranlagen
Jahr der Modernisierung:	<input type="checkbox"/> Heizung	<input type="checkbox"/> Elektrik	<input type="checkbox"/> Bodenbeläge	
Im Umfeld des Objektes	<input type="checkbox"/> Ein/Zwei – FH	<input type="checkbox"/> Mehr - FH	<input type="checkbox"/> Hochhäuser	<input type="checkbox"/> W. u. G. – Häuser
befindet/en sich:	<input type="checkbox"/> Landwirtschaft	<input type="checkbox"/> Wald/Feld	<input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb	

Persönliche Angaben	Darlehnsnehmer	O Mitdarlehnsnehmer	O Ehegatte/in
Name:	_____	_____	_____
Vorname:	_____	_____	_____
Geburtsname:	_____	_____	_____
Straße, Nr.:	_____	_____	_____
PLZ, Ort:	_____	_____	_____
Geburtsdatum:	_____	_____	_____
Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> deutsch _____	<input type="checkbox"/> deutsch _____	
Ausgeübter Beruf:	_____	_____	_____
Beschäftigungsverhältnis:	<input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> Beamter/in	
Arbeitgeber / Branche:	_____	_____	_____
dort tätig / selbständig seit:	_____	_____	_____
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden	
Güterstand:	<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> Gütertrennung	<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> Gütertrennung	
Anzahl der Kinder im Haushalt:	_____ im Alter von: _____	_____ im Alter von: _____	
Telefon + Fax	_____	_____	_____
Email:	_____	_____	_____
Bank / BLZ / Kontonummer:	_____	_____	_____

Einkommensverhältnisse (ohne Mieteinnahmen)

Nachhaltiges mtl. Arbeitseinkommen <u>brutto</u> :	_____	EURO	_____	EURO
Nachhaltiges mtl. Arbeitseinkommen <u>netto</u> :	_____	EURO	_____	EURO
Jahresbonus <u>netto</u> : / Anzahl Gehälter:	_____	EURO	_____	St.
Monatliche Kindergeldeinnahmen:	_____	EURO	_____	EURO
Einnahmen aus: _____ :	_____	EURO	_____	EURO
Monatliche Gesamteinkünfte:	_____	EURO	_____	EURO

Unternehmensgewinne (aus Einzelunternehmen, KG, GbR oder OHG)

Geschäftsgewinn im vorletzten Jahr:	_____	EURO	_____	EURO
Geschäftsgewinn im letzten Jahr:	_____	EURO	_____	EURO
Betriebsergebnis laufendes Jahr per:	_____	EURO	_____	EURO

Sonstiges

Aktuelle eigene Wohnmietzahlung (inkl. Umlagen):	<input type="checkbox"/> keine	mtl.:	_____	EURO
Entfällt die Miete bei Erwerb des neuen Objektes?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Überweisen Sie Krankenvers.-beiträge ganz o. teilw. selbst?:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar mtl.:		_____	EURO
Unterhaltsverpflichtungen (z.B. gesch. Ehegatte/in o. Kind):	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar mtl.:		_____	EURO
Übernommene Bürgschaften des/der Antragsteller/s:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar			EURO

Haus- und Grundbesitz (ohne Kauf- bzw. Beleihungsobjekt)					
Objektart (ETW, EFH, MFH, etc.)	Objektlage (Ort, Straße)	Geschätzter Ver- kehrswert EURO	Aktuelle Restschuld EURO	Darlehensraten pro Jahr EURO	Mieteinnahmen pro Jahr EURO (kalt)
Gesamt:					

Bestehende Kapital-, Risikolebens- oder private Rentenversicherung (ohne Direktversicherungen)						
Abschlussjahr	Art der Versicherung	Versicherungs- summe EURO	Versicherte Person / en	Rückkaufwert EURO	Monatlicher Beitrag EURO	Abgetreten an Bank?
						<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
						<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
						<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
						<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Sonstige Vermögenswerte (inklusive des geplanten Eigenkapitals)	
Art (Spar-, Depot- oder Bausparguthaben, Aktien, Fondsanteile, Gesellschaftsanteile, etc.)	Guthaben / Wert
	EURO
	EURO
	EURO
	EURO
Gesamt:	EURO

Sonstige Finanzierungen (ohne Schulden auf Haus- und Grundbesitz)					
Was wurde finanziert?	Wann wurde der Kredit aufgenommen?	Aktuelle Restschuld EURO	Monatliche Rate EURO	Zahlungsende / Datum	Wird abgelöst?
					<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
					<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Erklärung der/des Darlehensnehmer/s

In den letzten 5 Jahren wurde über das Vermögen des/der Darlehensnehmer/s kein Insolvenzverfahren eröffnet. Ferner war kein Zwangsvollstreckungsverfahren oder ein Verfahren zur Abgabe einer eidesstattlichen Versicherung anhängig.

Das anfragende Kreditinstitut ist berechtigt, die ihr zur Prüfung der persönlichen und sachlichen Voraussetzungen für die Darlehensgewährung erforderlich erscheinenden Auskünfte und Unterlagen bei allen zuständigen Stellen (SCHUFA, Kreditinstitute, Behörden) einzuholen und zu speichern.

Ich/Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unserer Angaben.

Vollmacht: Ich/Wir beauftragen Volker Nowigk mit der Vermittlung eines Darlehens sowie der Weiterleitung der hierfür erforderlichen Unterlagen an die vorgesehene Bank. Ich/Wir bevollmächtigen Volker Nowigk weiterhin mit der Entgegennahme sämtlichen Schriftverkehrs sowie eines Darlehensangebotes der finanzierenden Bank.

Ort, Datum

Unterschrift/en der/des Antragstellers/er