

FIRMENANGABEN

Firmenname		
Strasse/Nr.	PLZ / Ort	
Geschäftsführer		
Tel. zu erreichen unter Tel.Nr.	von	bis
Betreibungen	Ja	Nein
Pfändungen/Konkursandrohungen	Ja	Nein
Alle Schulden betragen ca.	Fr.	

MONATLICHE EINNAHMEN

Ertrag aus Firmentätigkeit	Fr.
Einnahmen aus Mietverträgen	Fr.
Diverses	Fr.
Total monatliche Einnahmen	Fr.

MONATLICHE AUSGABEN

Miete / Hypothekarzinsen	Fr.
Löhne / Gehälter eigene	Fr.
Löhne / Gehälter Angestellte	Fr.
Versicherungsprämien und Sozialabgaben	Fr.
Betriebsausgaben	Fr.
Leasing	Fr.
Kredite / Teilzahlungen an Kreditoren	Fr.
Diverses	Fr.
Total monatliche Ausgaben	Fr.

Bemerkungen:

Legen Sie die offenen Rechnungen in Kopien bei und füllen Sie das Verzeichnis aus.

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

DIE PRÜFUNG IHRES ANTRAGES IST FÜR SIE UNVERBINDLICH UND KOSTENLOS.

KREDITORENVERZEICHNIS

NR.	NAME	STRASSE/NR.	PLZ/ORT	SCHULD IN FRANKEN	HEUTIGE RATE FRANKEN
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					