

Per Fax an 03212-677 2 677

**Leasinganfrage mit der Bitte um Genehmigung****Kunde:**

Leasingnehmer:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Ansprechpartner:	
Tel.:	

Bankverbindung:	
Kto.:	BLZ:

**Antrag:**

Anschaffungswert:		<input type="checkbox"/> Rahmen
Objekt:		
Laufzeit:		
Restwert / Stockrate:		
Vertragsart:		
Provision:		

**Zusatzsicherheiten:**

MSZ:	
MV/Bürge:	
RKV:	
Sonstiges:	

**Unterlagen:**

<input type="checkbox"/> Creditreformauskunft	<input type="checkbox"/> BWA per _____	<input type="checkbox"/> Objektbeschreibung
<input type="checkbox"/> Bankauskunft	<input type="checkbox"/> JA per _____	<input type="checkbox"/> Gewerbeanmeldung
<input type="checkbox"/> Schufa-Ermächtigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Handelsregisterauszug
<input type="checkbox"/> Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Objekt:**

O NEU	O Gebraucht	Baujahr / EZ:
Spezifikationen:		

**Lieferant:**

Name:	
Straße:	
PLZ / Ort:	

**Votum / Ergänzungen / Hinweise zur Anfrage:**

--

Datum / Unterschrift