

# Selbstauskunft

FÜR IHREN BÜRGSCHAFTSANTRAG

## 1. ANGABEN ZUR PERSON

	Antragsteller/Gesellschafter (A)	Ehe- bzw. Lebenspartner (P)
Name (evtl. Geburtsname)	_____	_____
Vorname	_____	_____
Straße	_____	_____
PLZ, Ort	_____	_____
Geb.-Datum	_____	_____
Staatsangehörigkeit	_____	_____
Familien-/Güterstand	_____	_____
Kinder (Anzahl/Alter)	_____	_____
Personen im Haushalt	_____	_____
ausgeübter Beruf	_____	_____
Arbeitgeber/Branche	_____	_____
dort beschäftigt seit	_____	_____
Telefon privat	_____	_____

---

## 2. EINKOMMEN P. A. IN T€

	Antragsteller/Gesellschafter (A)	Ehe- bzw. Lebenspartner (P)
Selbständige Tätigkeit	_____	_____
Nichtselbständige Tätigkeit	_____	_____
Kindergeld	_____	_____
Mieteinnahmen ohne Nebenkosten	_____	_____
Sonstige Einnahmen (z. B. Zinserträge)	_____	_____
<b>Summe Einkommen p. a.</b>	_____	_____

---

## 3. AUSGABEN P. A. IN T€

	Antragsteller/Gesellschafter (A)	Ehe- bzw. Lebenspartner (P)
Lebenshaltungskosten	_____	_____
Warmmiete	_____	_____
Bewirtschaftungskosten aus Immobilien	_____	_____
Versicherungsbeiträge Leben/Rente	_____	_____
Sachversicherungen (z. B. Hausratsversicherung)	_____	_____
Krankenversicherung	_____	_____
Bausparbeiträge	_____	_____
Kreditverpflichtungen	_____	_____
PKW-Kosten	_____	_____
Unterhaltszahlungen	_____	_____
Steuern	_____	_____
Sonstige Ausgaben	_____	_____
<b>Summe Ausgaben p. a.</b>	_____	_____

---

## IMMOBILIENVERMÖGEN

Objektart/Objektadresse	Eigentümer			Verkehrswert	eingetragene Grundpfandrechte	aktueller Stand der Belastungen	Kapitaldienst p.a.
	A	P	A+P				
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<b>Summe</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

## KAPITALVERMÖGEN

Anlageform (z. B. Konto- u. Sparguthaben, Bausparguthaben, Wertpapiere)	Eigentümer			Wert per	Wert	Belastung (verpfändet ja/nein/für)	Beitrag p. a.
	A	P	A+P				
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<b>Summe</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

## LEBENSVERSICHERUNGEN

Versicherungsgesellschaft	Eigentümer			RKW per	RKW	Versicherungssumme	Beitrag p. a.
	A	P	A+P				
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<b>Summe</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

## SONSTIGES VERMÖGEN

Art des Vermögens (z. B. Beteiligungen)	Eigentümer			Wert per	Wert	Belastung	Kapitaldienst p. a.
	A	P	A+P				
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<b>Summe</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

## SONSTIGE VERBINDLICHKEITEN

Art der Verbindlichkeit (z. B. Steuer, Ratenkredit, Leasing, Bürgschaften)	Eigentümer			Saldo per	Saldo	Laufzeit bis	Kapital- dienst p. a.
	A	P	A+P				
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<b>Summe</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

## ERKLÄRUNG

Ich/Wir bestätige(n), die Allgemeinen Bürgschaftsbestimmungen erhalten zu haben und erkenne(n) sie an. Zwangsmaßnahmen jeglicher Art (z.B. Eidesstattliche Versicherung, Scheck-/Wechselprotest und/oder Vergleichs-/Konkurs-/Insolvenzverfahren) sind nicht vorgekommen/eingeleitet/in einer Anlage erläutert. Sämtliche Verbindlichkeiten einschließlich Bürgschaften und Indossamentsverpflichtungen sind in diesem Formular oder auf einem Beiblatt aufgeführt. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die in diesem Formular erfassten Daten von der Bürgschaftsbank Hessen GmbH gespeichert werden (§ 26 Datenschutzgesetz). Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass von mir/uns oder meiner/unsere Hausbank eingereichte Unterlagen an eingeschaltete Stellen weitergegeben werden. Den Bürgschaften der Bürgschaftsbank Hessen GmbH liegen Subventionen des Bundes und des Landes zugrunde. Sie sollen gewährt werden, um die Kreditfähigkeit mittelständischer Unternehmen zu erhöhen. Ich bin/Wir sind darüber unterrichtet, dass die von mir/uns in diesem Formular angegebenen Tatsachen subventionserheblich im Sinne des § 264 StGB sind. Mir/Uns ist die Strafbarkeit eines Subventionsbetruges nach § 264 StGB bekannt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Kunde/n