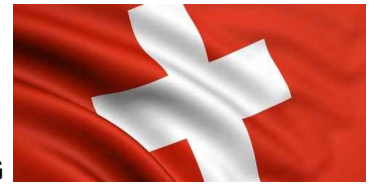




# Thurgau Immobilien Consult AG



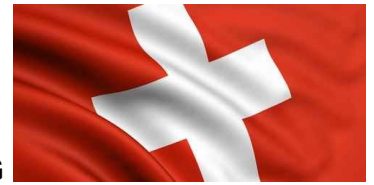
## Unverbindliche Anfrage zu einer Fremdwährungsfinanzierung

Bitte füllen sie diese Anfrage so vollständig wie möglich aus.

Vermittler

Antragsteller 1	<b>Persönliche Angaben</b>			
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			
	Vorname		Nachname	
	Geburtsdatum			
	Straße / Hausnummer		PLZ	Ort
	Telefon		Fax	Email
	Staatsangehörigkeit :		Gütertrennung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Familienstand : <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft			
	<b>Bonität</b>			
	Beschäftigungsverhältnis	<input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Pensionär <input type="checkbox"/> öfftl. Dienst <input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Freiberufler <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> Privatier <input type="checkbox"/> Gesellschafter / Geschäftsführer <input type="checkbox"/> ohne Beschäftigung		
	Beruf/Tätigkeit	Beschäftigt seit:		
	Befristet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Befristet bis:	Probezeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Monatliches Nettoeinkommen		Monatliche Mieteinnahme (inkl Beleihungsobjekt)	
	Sonstige Einnahmen (kein Kindergeld)		Monatliche Ausgaben	
	<b>Bei selbständigen Einkommen aus Gewinn lt. wirtschaftlicher Auswertung</b>			
Laufendes Jahr / BWA	BWA Datum	Letztes Abrechnungsjahr	vorletztes Abrechnungsjahr	
Anzahl Kinder:	Alter: ; ; ;		Anzahl Kfz:	

Antragsteller 2	<b>Persönliche Angaben</b>			
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			
	Vorname		Nachname	
	Geburtsdatum			
	Straße / Hausnummer		PLZ	Ort
	Telefon		Fax	Email
	Staatsangehörigkeit :		Gütertrennung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Familienstand : <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft			
	<b>Bonität</b>			
	Beschäftigungsverhältnis	<input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Pensionär <input type="checkbox"/> öfftl. Dienst <input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Freiberufler <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> Privatier <input type="checkbox"/> Gesellschafter / Geschäftsführer <input type="checkbox"/> ohne Beschäftigung		
	Beruf/Tätigkeit	Beschäftigt seit:		
	Befristet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Befristet bis:	Probezeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Monatliches Nettoeinkommen		Monatliche Mieteinnahme (inkl Beleihungsobjekt)	
	Sonstige Einnahmen (kein Kindergeld)		Monatliche Ausgaben	
	<b>Bei selbständigen Einkommen aus Gewinn lt. wirtschaftlicher Auswertung</b>			
Laufendes Jahr / BWA	BWA Datum	Letztes Abrechnungsjahr	vorletztes Abrechnungsjahr	
Anzahl Kinder:	Alter: ; ; ;		Anzahl Kfz:	



Angaben zum Beleihungsobjekt				
<b>Anschrift wie</b> <input type="checkbox"/> Antragsteller				
Straße		Nr.	Wohnfläche in m2	Preis je m2
Land			Davon fremdgenutzt in m²	Nettokaltmiete je m2
PLZ		Ort	Gewerbefläche in m²	
Objektnutzung Hier auswählen	<input type="checkbox"/> eigengenutzt <input type="checkbox"/> überwiegend eigengenutzt <input type="checkbox"/> überwiegend fremdgenutzt <input type="checkbox"/> fremdgenutzt		Davon fremdgenutzt im m2	Nettokaltmiete je m²
Verwendungszweck	<input type="checkbox"/> Zusatzsicherheit <input type="checkbox"/> Kauf-Neubau <input type="checkbox"/> Kauf-Erweiterung <input type="checkbox"/> Modernisierung <input type="checkbox"/> Umschuldung <input type="checkbox"/> Umschuldung-Modernisierung <input type="checkbox"/> Umschuldung Kapitalbeschaffung <input type="checkbox"/> Kapitalbeschaffung			
Objektart	<input type="checkbox"/> EFH <input type="checkbox"/> EFH mit ELW <input type="checkbox"/> Reihenendhaus <input type="checkbox"/> Reihenmittelhaus <input type="checkbox"/> DHH <input type="checkbox"/> ZFH <input type="checkbox"/> ETW <input type="checkbox"/> Grundstück <input type="checkbox"/> MFH <input type="checkbox"/> Büro-Praxis <input type="checkbox"/> Apartment <input type="checkbox"/> Bauernhof <input type="checkbox"/> Ferienwohnung			
Anzahl der Einheiten	Baujahr	Anzahl Garage	Davon fremdgenutzt	Nettomiete je Garage
Jahr der Kernsanierung	Jahr der Teilsanierung	Anzahl Stellplätze	Davon fremdgenutzt	Nettomiete je Stellplatz
Kubatur Haus m³	Grundstück in m2	Bodenrichtwert	Kaufpreis/Objekt wert	
Erbbaurecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Erbbaurechtgeber		Erbbaurecht bis	Erbbauzins p.a.
Alternativ Gutachterwert	Modernisierung in €	Nebenkosten	Finanzierungskosten	Betrag für Kapitalbeschaffung

Vermögen			
Barmittel (liquide Mittel)	Davon für Finanzierung einsetzen	Eigenleistung in €	Bezahltes Grundstück
Art der Zusatzsicherheit		Betrag	

Verbindlichkeiten				
Art	Betrag	Mtl. Belastung	Fest-bis	Ablösen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Art	Betrag	Mtl. Belastung	Fest-bis	Ablösen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Art	Betrag	Mtl. Belastung	Fest-bis	Ablösen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Art	Betrag	Mtl. Belastung	Fest-bis	Ablösen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Art	Betrag	Mtl. Belastung	Fest-bis	Ablösen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Ich versichere/Wir versichern, die vorstehenden Angaben richtig und vollständig gemacht zu haben. Gegen mich/uns sind oder waren keine Zwangsvollstreckungsverfahren anhängig. Insbesondere keine Verfahren auf Abgabe einer eidesstattlichen Versicherung über meine/unsere Vermögensverhältnisse. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass das Kreditinstitut die vorstehenden Angaben überprüft und ermächtige/n Bank, Auskünfte über meine/unsere wirtschaftlichen Verhältnisse bei meiner/unsere oben angegebenen Bankverbindungen sowie der für meinen/unsere Wohnsitz zuständigen SCHUFA einzuholen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller 1

Unterschrift Antragsteller 2