

Bitte eintragen: _____

Name: _____
Vorname: _____
Strasse: _____
PLZ/Ort: _____

Telefon-Nr. Festnetz

Mobiltelefon-Nr.

E-Mail

Um Sie optimal beraten zu können, brauchen wir Ihre Unterstützung und weitere Informationen:

Persönliche Angaben

Familienstand

Kind(er)

aktueller Beruf

Geburtsjahr(e) Kind(er)

Einkommen

Nettolohn/Nettogehalt (Euro)

Ausgaben

Warmmiete (Euro)

Rente (Euro)

Unterhalt (Euro)

Arbeitslosengeld/Sozialleistungen (Euro)

Raten an Dritte (Euro)

Sonstige Ausgaben (Euro)

Ich bitte um ein Angebot oder einen Vergleichsvorschlag.

Meine monatliche Wunschrate
beträgt (Euro)

ab dem (Datum)

Alternativ könnte ich einen Vergleichs-
betrag leisten in Höhe von (Euro)

bis zum (Datum)

Gerne nehme ich am bequemen Lastschriftverfahren teil.

Bitte nutzen Sie hierfür das Formular SEPA-Lastschriftmandat, welches sich ebenfalls im Formularcenter unter <http://hoistfinance.de/> befindet.

Ort, Datum

Unterschrift