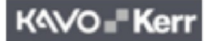




CAD/CAM – alle Materialien
 Computergestützte Implantologie
 digitale Kiefergelenksdiagnostik
 Interorales Scanning

Ihr Partner für
 Biokompatibilität



Peter-Gängler-Zahntechnik GmbH
 Mozartallee 141 b • 01558 Großenhain

PGZ
MEISTERLABORE

ANTRAG ZUR ZAHNERSATZFINANZIERUNG

FAX 03522/505552

Dieser Vorantrag ist unverbindlich und löst lediglich ein Kreditangebot für Sie bei unserer sächsischen Partnerbank aus.
 Erst mit Abschluss des Kreditvertrages, mit unserem Labor wird eine verbindliche Finanzierungsvereinbarung geschlossen!

Personendaten Darlehensnehmer

Vorname _____

Nachname _____

ggf. Geburtsname _____

geboren am _____

Staatsangehörigkeit _____

Straße und Hausnummer _____

Wohnort _____

Postleitzahl _____

Wohnhaft seit _____

Falls Wohnortwechsel in den letzten drei Jahren erfolgt ist, bitte ehemalige Adresse angeben

Telefon: _____

E-Mail: _____

Familienstand _____

unterhaltspflichtige Kinder _____

Legitimationsdaten

Ausweisnummer _____

Ausgestellt am _____

Ausstellende Behörde _____

Aufenthaltsgenehmigung bis _____

Arbeitsverhältnis

angestellt selbständig Rentner arbeitssuchend

Arbeitgeber _____

beschäftigt seit _____

Beschäftigt als _____

Budgetrechnung

Monatliches Nettoeinkommen _____

Monatliche Nebeneinkünfte _____

Kindergeld _____

Miete inkl. Nebenkosten _____

Kreditrate/n _____

Unterhaltszahlungen _____

Anzahl der Personen im Haushalt _____

Sonstige Ausgaben _____

Finanzierungsbedarf

Kreditbedarf in Euro _____

Monatliche Rate _____

Schlussrate _____

Bankverbindung für Finanzierungsrate

Kreditinstitut _____

Konto seit _____

IBAN _____

BIC _____

Zahnarztpraxis

Name _____

Adresse _____

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird ausdrücklich versichert.
 Die Bank ist berechtigt, jederzeit die öffentlichen Register sowie das Grundbuch und die Grundakten einzusehen und einfache oder beglaubigte Abschriften und Auszüge zu beantragen, ebenso Auskünfte bei Versicherungen, Behörden und sonstigen Stellen, insbesondere Kreditinstituten, einzuholen, die sie zur Beurteilung des vorstehenden Antrages für erforderlich halten darf.

Ort und Datum _____

Unterschrift Darlehensnehmer _____