



DATENBLATT ZUR VERMITTLUNGSVEREINBARUNG

1. EINZELPERSON (Bitte ausfüllen falls Einzelperson)

| | | |
|--|--|--|
| Vorname | Geburtsname | |
| Name | Geburtsdatum | |
| Ausgeübter Beruf | Familienstand | |
| Polizeiliches Führungszeugnis (max.1 Jahr alt) | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Auskunft aus dem Gewerbezentralregister (max.1 Jahr alt) | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Erlaubnis nach § 34 i GewO | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Nachweis der Vermögenshaftpflichtversicherung | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| SCHUFA-Auskunft (max. 1Jahr alt) | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Personalausweiskopie | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |

2. FIRMA (Bitte ausfüllen falls AG, GmbH oder GbR)

| | | |
|---|---|--|
| Firmenname | Gründungsjahr | |
| Geschäftsführer 1 (Vor- und Zuname) | Geburtsdatum | |
| Geschäftsführer 2 (Vor- und Zuname) | Geburtsdatum | |
| Im Handelsregister eingetragen | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, HRB – Nr. |
| Handelsregisterauszug (maximal 2 Jahre alt) | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Erlaubnis nach § 34 i GewO | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Nachweis der Vermögenshaftpflichtversicherung | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Auskunft aus dem Gewerbezentralregister (max. 1 Jahr alt) | <input type="checkbox"/> ist beigefügt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| Polizeiliches Führungszeugnis des / der Geschäftsführer/s | <input type="checkbox"/> sind beigefügt | <input type="checkbox"/> werden nachgereicht |
| Personalausweiskopien des/der Geschäftsführer/s | <input type="checkbox"/> sind beigefügt | <input type="checkbox"/> werden nachgereicht |

ANSCHRIFT

| | |
|-------------|----------|
| Straße, Nr. | Postfach |
| PLZ, Ort | |
| Telefon | Telefax |
| E-Mail | Internet |

| | | |
|--|---|---|
| Interesse an der Vermittlung von | <input type="checkbox"/> Immobilienfinanzierungen <input type="checkbox"/> Privatkrediten <input type="checkbox"/> Energiesparkrediten <input type="checkbox"/> | |
| Vermögensverhältnisse | Sind Pfändungen, Wechselproteste, Konkurse, gerichtliche Vergleichsverfahren, eidesstattliche Versicherungen nach § 807 vorgekommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Erklärungen | Ich bestätige / Wir bestätigen, dass gegenüber Intercapital eine echte Selbständigkeit vorliegt. Ich versichere / Wir versichern, alle Fragen wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen zu haben. Ich erkenne / Wir erkennen an, dass falsche Angaben Intercapital berechtigen, einen geschlossenen Vertrag fristlos zu kündigen. Intercapital ist ermächtigt, ggf. Auskünfte bei Auskunfteien einzuholen und die vorgenannten Daten auf Datenträgern zu speichern. Die Datenschutzbestimmungen werden beachtet. | |
| Erforderlich aufgrund des Umsatzsteuergesetzes | Steuernummer | oder Umsatzsteuer-Identifikationsnummer |
| Provisionszahlung | Bankverbindung | IBAN |
| | | BIC |