

KENNER-STORE

Sattelfinanzierung

Formular bitte ausfüllen, ausdrucken
und per Fax oder Post zurück an:

Reitsport Kenner Store,
Peter Kenner e.K.
Bamberger Straße 74
96103 Hallstadt

Tel.: +49 (0) 951 60 38 52
Fax: +49 (0) 951 96 84 966
info@kenner-store.de



* Zutreffendes bitte ankreuzen

Bei Rückfragen



Tel.: 0951 60 38 52
oder 0172 86 05 618

Fälligkeit der Raten *

15.
 30. des Monats

Restschuldversicherung wird gewünscht *

- ja nein

Laufzeit in Monaten

Kaufpreis

evtl. Zubehör

Zwischensumme

./ Anzahlung

Finanzierungsbetrag

Name

Vorname

ggf. Geburtsname

Strasse + Hausnummer

PLZ + Wohnort

wohnhaft seit (Tag/Monat/Jahr)

Voradresse Strasse / PLZ / Ort

dort wohnhaft seit (Tag/Monat/Jahr)

Telefon

Handy

Geburtsdatum

Geburtsort

Nettoeinkommen mtl.

sonst. Ratenverpflichtungen

Staatsangehörigkeit

Personalausweis Nr.

oder Reisepass Nr.

ausgestellt am (Tag/Monat/Jahr)

ausstellende Gemeinde

Familienstand

unterhaltspf. Kinder

Bank und BLZ

Kontonummer

ec-Karten Nr.

gültig bis (Monat/Jahr)

derzeitige Tätigkeit

Berufsgruppe

(z.B. Angestellter, Selbständ.)

Arbeitgeber (Name / Ort)

dort beschäftigt seit (Tag/Monat/Jahr)

Vorheriger Arbeitgeber (Name / Ort)

dort beschäftigt seit (Tag/Monat/Jahr)

Wohnungsart *

- Miete
 Eigentumswohnung/Haus
 Eltern

PKW *

- ja nein