

bitte ausgefüllt und unterschrieben senden an:

**anfrage@fgm-factoring.de** oder per **Fax an 0 29 04 - 97 66 81**

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Internet (www): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Gründungsdatum: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Stammkapital: \_\_\_\_\_

Gewerbebezug:  
(kurze Beschreibung)

**Planzahlen für die kommenden 12 Monate:**

Waren- und Materialeinkauf pro Jahr, der **vorfianziert** werden sollen

Materialeinsatz p.a.:	_____	€
hiervon skontierfähig:	_____	€
Gewünschte Finanzierungslinie:	_____	€

Lieferant(en) Inland	_____	€
Lieferant(en) Ausland	_____	€
Vorkasse Lieferungen p.a.**	_____	€

\*\* nur wenn Vorkasse Lieferungen finanziert werden sollen

Nutzen Sie bereits eine Einkaufs-  
Finanzierung / Finetrading  Ja  Nein

Wenn Ja, mit welchen Gesellschaften? \_\_\_\_\_

Debitoren OPOS aktuell:	_____	€	davon aktuell überfällig	_____	€
Kreditoren OPOS aktuell:	_____	€	davon aktuell überfällig	_____	€
Inanspruchnahme Kontokorrent:	_____	€	Zinssatz in % für KK	_____	%

Debitoren Zahlungsziel des zu finanzierenden **Erstauftrags**: \_\_\_\_\_ Tage

Kreditversicherung gegeben?:  Ja  Nein Versicherer: \_\_\_\_\_

Factoringvertrag gegeben?:  Ja  Nein Gesellschaft: \_\_\_\_\_

Welche Lieferanten (Kreditoren) möchten Sie vorfinanzieren? <u>bitte <b>vollständige</b> Firmierung / Anschrift / Land:</u>	Jahresvolumen in €:	durchschn. Rechnungsabw.:	gewünschtes Zahlungsziel:
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Welches Limit wird je Lieferant in € benötigt (max. offener, zu finanzierender Betrag beim Lieferanten / Kreditor):

1. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_

Sollen Lieferanten mit Vorkasse oder Anzahlungen finanziert werden?

Wenn Ja, bitte die jeweilige Nr. der Liste angeben: \_\_\_\_\_

Haben Sie bereits Anfragen zu Finetrading, Einkaufsfinanzierung o. Reverse-Factoring, gestellt?  Ja  Nein

Wenn ja, bei wem? 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

Geschäftsjahr	Gewinn (+)	Verlust (-)	Umsatz
Aktuelles Jahr	€	€	€
Vorjahr	€	€	€
Vor-Vorjahr	€	€	€

laut BWA von Monat \_\_\_ /Jahr \_\_\_

Jahresabschluss erstellt?  Ja  Nein

Jahresabschluss erstellt?  Ja  Nein

1. Sind Forderungen derzeit abgetreten?  Ja  Nein Wenn ja, an wen? \_\_\_\_\_

2. Ist der Lagerbestand abgetreten?  Ja  Nein Wenn ja, an wen? \_\_\_\_\_

Mit welchen Banken arbeiten Sie zusammen

	Hausbank	Bank 2	Bank 3
Bankinstitut:			
Ort:			

Die Finanzierung sollte möglichst bis zu Kalenderwoche/Jahr zur Verfügung stehen: KW: \_\_\_ Jahr: \_\_\_

Der Brutto-Rechnungsbetrag (Finanzierungsbedarf) dieses Einkaufs beträgt: \_\_\_\_\_ €

Liegen oder lagen eine oder mehrere der folgenden Negativmerkmale vor oder drohen unmittelbar?  Ja  Nein  
 Bilanzielle Überschuldung, Konto- oder Kreditkündigung, Vollstreckungs- oder Mahnbescheid,  
 Pfändungsbeschluss, Zahlungsunfähigkeit oder Insolvenz (gegen Firma, Vor-Firma oder GF!)

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Besteht bereits ein Maklermandat für z.B. Finanzierung, Factoring, Kreditversicherung oder vergleichbares?  Ja  Nein

Wenn ja, für welche Bereiche? \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Bei einem bestehenden Maklermandat **könnte** es (je nach Ausgestaltung des Vertrages) sein, dass Sie dem Makler, auch im Falle einer Finanzierung durch uns, entgangene Courtagen ausgleichen müssten.

**Folgende Unterlagen füge ich dem Analysebogen bei:**

- aktuelle BWA, inkl. SuSa  Bilanz des Vorjahres  Opos Listen Debitoren + Kreditoren  Bankenspiegel

Ich / wir bestätige(n), dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. In diesem Zusammenhang erteile ich mein Einverständnis zur Einholung von öffentlich zugänglichen Auskünften. Der Unterzeichnende bevollmächtigt die FGM die im Analysebogen abgegebenen Daten und Informationen an die in Frage kommenden Refinanzierer weiter zu geben, um eine Angebotsabgabe zu erwirken. Schließt der Antragsteller bei einem von FGM vorgeschlagenen Anbieter einen Vertrag ab, gilt diese unwiderruflich als die vermittelnde Partei.

Datum	<input type="text"/>	Name des GF/ Inhabers:
Unterschrift:		

Grundlage der Beratung und der kostenlosen Angebotserstellung bildet die [FGM-Datenschutzvereinbarung](#). Dieser stimmen Sie mit Absenden der Anfrage ausdrücklich zu. Sollten Sie Rückfragen zu einzelnen Positionen haben, stehen wir Ihnen unter Tel: **0 29 04 - 97 66 80** gerne zur Verfügung.

Möchten Sie uns weitere Informationen mitteilen?

Ihr Kommentar: