

Formular bitte per E-Mail an anfrage@fgm-factoring.de oder per Fax an **02904 - 97 66 81** senden.

Ihre Kontaktdaten:

Ansprechpartner:

Firma: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Angaben zum Unternehmen:

Unternehmensgründung (Monat / Jahr): _____

In welcher Branche sind Sie tätig?

Brutto-Umsatz letztes Geschäftsjahr: _____

Planumsatz für das laufende Geschäftsjahr: _____

Material- und Wareneinkauf p.a. gesamt: _____

Aktueller Forderungsbestand in Euro:
 Debitoren _____ Kreditoren _____

Zu finanzierender Wareneinkauf p.a.

gewünschte Finanzierungslinie / Darlehnsbetrag:
 Min. _____ EUR Max. _____ EUR
 gewünschte Laufzeit

Firmensitz Ihrer wichtigsten Lieferanten

 Höhe des Ø realisierbaren Skontosatzes
 _____ %, bei Zahlung innerhalb von _____ Tagen
 Bestellen Sie mit Anzahlungen oder Vorkasse?
 Nein Ja, Einkauf p.a. EUR: _____

Welche primäre Finanzierungsabsicht verfolgen Sie mit Ihrer Anfrage? (freie Texteingabe möglich)

Besteht eine Warenkreditversicherung?
 Nein Ja, bei: _____
 Besteht ein Factoringvertrag?
 Nein Ja, bei: _____

Ist der Lagerbestand abgetreten?
 Nein Ja, an: _____
 Sind Ihre Forderungen derzeit abgetreten?
 Nein Ja, an: _____

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

laut BWA von Monat __ /Jahr __
 Jahresabschluss erstellt? Ja Nein
 Jahresabschluss erstellt? Ja Nein

Mit welchen Banken arbeiten Sie zusammen? Volksbank Sparkasse
 Mit welchen Finanzierern/Anbietern/Maklern stehen Sie in Kontakt, bzw. von wem wünschen kein Angebot?
 1.) _____ 2.) _____ 3.) _____ 4.) _____

Ort/Datum Name _____
 Unterschrift