

**Antragsteller**  Frau  Herr

Nachname

Geburtsname

Vorname ggf. 2. Vorname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Geburtsort

**Wohnsitz**

Straße Nr.

PLZ Ort

Wohnhaft seit (TT.MM.JJJJ)

Frühere Anschrift (bei Umzug in den letzten 3 Jahren)

Straße Nr.

PLZ Ort

Wohnhaft seit (TT.MM.JJJJ)

Telefon / Mobiltelefon

E-Mail-Adresse

Familienstand

Staatsangehörigkeit  
ggf. Aufenthaltstitel  ja  nein  
wenn ja, senden Sie den Aufenthaltstitel bitte mit

**Berufsgruppe**

Selbständig  Studierend  Beamter

Angestellt  in Ausbildung  im Ruhestand

seit: (TT.MM.JJJJ)

falls befristet bis:

Name des Arbeitgebers / der Firma:

dort beschäftigt als:

**Nettoeinkommen / Rente** mtl. , - €

Einkommen (Ehe-)Partner(-in falls er/sie im selben Haushalt gemeldet ist) , - €

Sonstige Einkünfte monatlich , - €

Höhe der gesamten Behandlungskosten , - €

ggf. Anzahlung , - €

**Gewünschte Finanzierungssumme** , - €  
(von EUR 199,- bis EUR 50.000,- möglich)

Wunschrate , - €

Abbuchung der Kreditraten  zum 01.  zum 15.

**Ratenkaufschutz** (freiwillige Restkreditversicherung, Hauptantragsteller)

Der Abschluss des Ratenkaufschutzes ist freiwillig und beeinflusst nicht die Entscheidung für die Gewährung eines Kredits. Zum Abschluss des Ratenkaufschutzes ist die Übermittlung von personenbezogenen Daten an den Restkreditversicherer erforderlich.

Falls nicht gewünscht bitte ankreuzen:  nein

**Behandelnder Facharzt & Praxis/Klinik/Agentur**

Praxis-/Klinik-/Agenturname

Arztname

Operationstermin (TT.MM.JJJJ)

Name des Patienten

**Sonstiges**

Wohnstatus  Eigentum mit Baufinanzierung  
 Eigentum ohne Baufinanzierung  
 Miete  Familie  Untermiete

Wohnkosten , - €

Fahrzeug  ja  nein

Anzahl kindergeldberechtigter Kinder im Haushalt

laufende Kreditraten , - €

sonstige mtl. Ausgaben , - €

monatliche Unterhaltszahlungen , - €

**Bankverbindung für den monatlichen Rateneinzug**

Kreditinstitut

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber  
(Kontoinhaber = Kreditnehmer)

**Wie möchten Sie die Finanzierung nach erfolgreicher Prüfung abschließen?** (Nachdem Sie Ihre Finanzierungsanfrage mit den benötigten Unterlagen bei uns per Post oder per Mail eingereicht haben.)

Komfortabel online Sie erhalten die Unterlagen per Mail und unterschreiben den Vertrag online über ein gesichertes Unterschriftenverfahren.

Klassisch per Post Sie erhalten die Unterlagen postalisch und schließen den Vertrag klassisch über das „POSTIDENT“-Verfahren ab.

Der ausgefüllten Finanzierungsanfrage müssen folgende **Unterlagen** beigelegt werden:

- **Arbeitnehmer:** Kopie des gültigen Personalausweises oder Reisepasses (mit Meldebescheinigung) jeweils Vorder- und Rückseite, Finanzierungssumme ab EUR 2.500 die Kopie Ihrer letzten 3 Lohn-/Gehaltsabrechnungen
- **Selbständige:** bis EUR 2.500 Nachweis der Selbständigkeit seit 1 Jahr, ab EUR 2.500,01 Nachweis der Selbständigkeit seit 2 Jahren, Einkommensnachweis (z.B. Einkommensteuerbescheid) und Ermächtigung zur Bankauskunft

Ich erkläre mein Einverständnis zu folgenden Punkten bzw. bestätige:

- die Bestimmungen zum Fernabsatzgesetz, allgemeine Geschäftsbedingungen und Preis- und Leistungsverzeichnis
- der Speicherung meiner Angaben im Rahmen der Datenschutzbestimmungen
- dass zur Prüfung meines/unseres Kreditinteresses eine Bonitätsanfrage bei der Schutzgemeinschaft für allgemeine Kreditsicherung (SCHUFA) durchgeführt wird.
- ich handle gemäß §3 Abs. 1 Nr. 3 Geldwäschegesetz im eigenen wirtschaftlichen Interesse.
- dass meine personenbezogenen Daten, die im Rahmen des Kreditantrags erhoben werden, zur Bearbeitung an die kreditgebenden Banken übermittelt und durch diese verarbeitet, gespeichert und genutzt werden.

Sämtliche Informationen sind unter [www.medkred.de](http://www.medkred.de) einsehbar und werden Ihnen auf Wunsch zugesandt.

Hinweis zum Vertragsabschluss: Die kreditgebende Bank trifft die Entscheidung, ob ein Kreditvertrag angeboten wird, auf Basis einer vollautomatisierten Entscheidung eines Kredit-Vergabesystems. Die Annahme des Kreditvertragsangebots erfolgt durch Unterzeichnung durch den/die Kreditnehmer.