

### LSC-Mietsystem

Anfrage an leasconcept Guido Loetzner

Tel.:(02 01) 8 42 25 16 Fax: (02 01) 8 42 25 69

Name / Firma			
Straße			
PLZ / Ort			
Inhaber			
Telefon		Gründung	
Fax		Umsatz	
Mobil		Mitarbeiter	

Objekt ( e )			
Listenpreis ( e )			
Lieferdatum (ca.)			

### Bankauskunftsermächtigung

Als Kunde Ihres Hauses beauftragen wir Sie ausdrücklich und unwiderruflich der leasconcept GmbH & Co. KG bzw. deren Hausbank unter Stichwort „LC“ eine dementsprechende Bankauskunft nach banküblichen Kriterien zu übersenden. Etwaige, anfallende Kosten bitten wir, unserem Kunden zu berechnen.

Bank			
Konto		BLZ	
Datum	Unterschrift		

### Einverständniserklärung zur Einholung einer Schufa -Auskunft

Ich bin damit einverstanden, dass die leasconcept GmbH & Co. KG Essen bei der Schufa Auskünfte über mich einholt und die Daten der Leasingfinanzierung bzw. die ihr bekannt gewordenen, personenbezogenen Daten an Versicherungen, Refinanzierer, Schufa sowie Auskunftstellen, welche die Daten üblicherweise in Anspruch nehmen, übermittelt.

Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Straße			
PLZ / Ort			
Voranschrift			
Datum	Unterschrift		

Beigefügte Unterlagen	
<input type="checkbox"/> Ausweiskopie	<input type="checkbox"/> Selbstauskunft
<input type="checkbox"/> BWA per	<input type="checkbox"/> Bilanz per