



Ich bitte um Einholung einer schriftlichen Creditreform Auskunft über:

(bitte **leserlich in Druckbuchstaben** ausfüllen)

Daten	1. Person	2. Person
	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr (zutreffendes ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr (zutreffendes ankreuzen)
Nachname: <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname(n): <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum: <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße u. Haus-Nr.: <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ u. Ort: <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Anschrift: (optional)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße u. Haus-Nr.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ u. Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

= Ohne diese Angaben kann keine Auskunft erteilt werden!

Auskunftsgebühr

Privatperson (Wohnsitz in Deutschland) jeweils:

10,00 € (inkl. MwSt.)

Privatperson (Wohnsitz im Ausland) jeweils:

Preis auf Anfrage, abhängig von Wohnsitz.
Bitte setzen Sie sich zu den Geschäftszeiten mit unserer
Geschäftsstelle in Verbindung

Ich versichere, dass dieser Anfrage eine Entscheidung meinen Haus-, Wohnungs- und Grundbesitz (Vermietung, Verkauf etc.) betreffend zugrunde liegt (§ 29 Abs. 2 BDSG). Ich versichere, dass ich die Auskunft nur für meinen eigenen Gebrauch verwende, ich eine Erlaubnis der abgefragten Personen zur Einholung des SolvenzChecks haben und das Ergebnis der Abfrage nicht Dritten zugänglich mache. Mir ist bekannt, dass die Weitergabe des Originals oder von Kopien nicht zulässig ist. Für alle Folgen, die durch meine Indiskretion entstehen, wird gehaftet. Jede Inanspruchnahme von Leistungen erfolgt unter Ausschluss der Haftung für einfache Fahrlässigkeit. Dieser Haftungsausschluss bezieht sich auch auf Erfüllungsgehilfen.

Ich versichere, dass ich Mitglied im Aachener Haus & Grund e.V. bin.

Ich wünsche die Auskunft per Mail an:
(ansonsten Postversand zzgl. Porto i.H.v. 2,50 €)

Name, Vorname

Telefon / Telefax

Straße, PLZ, Ort

Mitglieds-Nr.

Ort, Datum

Unterschrift

Aachener Haus & Grund e.V.
Boxgraben 36a, 52064 Aachen
Tel.: 0241 – 47 47 610
Fax.: 0241 – 47 47 640

E-Mail: kontakt@HausundGrund-Aachen.de