

Firma: _____
 Straße: _____ Ansprechpartner: _____
 PLZ / Ort: _____ Webseite/Domain: _____
 Telefon: _____ Gewerbeanmeldung: _____ Monat/Jahr
 Email: _____ Stammkapital: _____

Finanzierungszweck:
 (kurze Beschreibung)

Kennzahlen aktuelles Jahr laut BWA aus Monat __ / ____

Brutto-Umsatz bisher: _____ € Debitoren OPOS aktuell: _____ € davon überfällig: _____ €
 vorl. Gewinn / Verlust (+ / -) : _____ € Kreditoren OPOS aktuell: _____ € davon überfällig: _____ €
 Aktueller Liquiditätsbedarf: _____ € Wünschen Sie eine einmalige oder revolvingende Finanzierung?
 Geplanter Liquiditätsbedarf p.a.: _____ €

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

laut BWA von Monat __ /Jahr ____

Jahresabschluss erstellt? Ja Nein

Jahresabschluss erstellt? Ja Nein

Bestehen vertragliche Vereinbarungen mit Ihren Auftraggebern Ja Nein ► Wenn ja, bitte Rücksprache halten.
 (z.B. VOB-, Werk-, Rahmenverträge oder Rückgaberechte)

Arbeiten Sie mit Teil- oder Abschlagszahlungen? Ja Nein wenn ja, bitte Zahlungsmodus in % angeben

Anzahlung: _____ 1. Abschlag: _____ 2. Abschlag: _____ Schlusszahlung: _____

Sind Ihre Forderungen derzeit abgetreten, wenn ja - an wen? Ja Nein _____

Ist Ihr Lagerbestand derzeit abgetreten, wenn ja - an wen? Ja Nein _____

Kreditversicherung gegeben?: Ja Nein Versicherer: _____

Factoringvertrag gegeben?: Ja Nein Gesellschaft: _____

Ablauf zum: _____ (Monat / Jahr)

Mit welchen Banken arbeiten Sie im Geschäftsbereich zusammen?:

Name der Bank: _____ Ort: _____

Name der Bank: _____ Ort: _____

Name der Bank: _____ Ort: _____

Haben Sie aktuell weitere Finanzierungsanfragen? Ja Nein

Wenn ja, bei welchen Gesellschaften, Bank oder Internetplattformen? (Wir möchten in Ihrem Interesse Doppelanfragen vermeiden)

1.) _____ 2.) _____ 3.) _____ 4.) _____

Vollständige Firmierung **Auftraggeber / Debitor(en)**, mit Angabe Straße, Postleitzahl und Ort:

1) _____

2) _____

	Auftragswert in € (Gesamtsumme Netto)	Materialeinsatz in € (Finanzierungsbetrag Netto)	Vereinbartes Zahlungsziel (mit Auftraggeber in Tagen)
zu 1)	_____	_____	_____
zu 2)	_____	_____	_____

Vollständige Firmierung **Lieferant(en) / Kreditoren**, mit Angabe Straße, Postleitzahl und Ort:

A _____

B _____

	Bestellwert in € (Gesamtsumme Netto)	Finanzierungsbetrag Netto (Ihr Liquiditätsbedarf)	Vereinbartes Zahlungsziel (mit Lieferant in Tagen)	Gewährt Ihr Lieferant Skonto?:
zu A	_____	_____	_____	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein _____ in %
zu B	_____	_____	_____	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein _____ in %

Auftrag liegt vor: Ja Nein

Die Erstauszahlung sollte erfolgen bis zum (Datum): Warenlieferung erfolgt am:

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** Geschäftsführer!)

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 FGM die im Analysebogen abgegebenen Angaben an die in Frage kommenden Finanzierungsgesellschaften weiter zu geben, um eines oder mehrere Finanzierungsangebote zu erwirken. Schließt der Antragsteller bei einem von FGM vorgeschlagenen Finanzierer einen Vertrag ab, gilt FGM Finanzierungsgruppe Mittelstand (FGM) 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 **02904 - 97 66 80** gerne zur Verfügung.

Ihr Kommentar: