

bitte ausgefüllt und unterschrieben senden an:

**anfrage@fgm-factoring.de** oder per **Fax an 0 29 04 - 97 66 81**

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Webseite/Domain \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Gründungsdatum: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Stammkapital: \_\_\_\_\_

Gewerbebezug:  
(kurze Beschreibung)

	Kennzahlen 2019 laut BWA von ___ / 2019	Kennzahlen aus Abschluss oder BWA 12-2018	Waren- und Materialeinkauf pro Jahr, der (vor-)finanziert werden sollen
Brutto-Umsatz gesamt:	€	€	Lieferant(en) Inland €
Materialeinsatz p.a.:	€	€	Lieferant(en) Ausland €
hiervon skontierfähig:	€	€	Jährlicher Gesamt- Finanzierungsbedarf €
vorl. Gewinn (+) / Verlust (-):	€	€	

Debitoren OPOS aktuell:	€	davon aktuell überfällig	€
Kreditoren OPOS aktuell:	€	davon aktuell überfällig	€
Inanspruchnahme Kontokorrent:	€	Zinssatz in % für KK	%

tatsächlich gelebte Zahlungsziele Ihrer Debitoren:	≤ 30 Tage	% v. Umsatz	≤ 60 Tage	% v. Umsatz
	≤ 90 Tage	% v. Umsatz	> 90 Tage	% v. Umsatz

Debitoren Zahlungsziel des zu finanzierenden Erstauftrags: \_\_\_\_\_ Tage

Kreditversicherung gegeben?:  Ja  Nein      Versicherer: \_\_\_\_\_

Factoringvertrag gegeben?:  Ja  Nein      Gesellschaft: \_\_\_\_\_

Welche Lieferanten (Kreditoren) möchten Sie vorfinanzieren? <u>bitte vollständige</u> Firmierung / Anschrift / Land:	Jahresvolumen in €:	durchschn. Rechnungsb.:	gewünschtes Zahlungsziel:
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Welches Limit wird je Lieferant in € benötigt (max. offener, zu finanzierender Betrag beim Lieferanten / Kreditor):

1. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_

Geschäftsjahr	Gewinn (+)	Verlust (-)	Umsatz
2017	€	€	€
2018	€	€	€
2019	€	€	€

Jahresabschluss erstellt?  Ja  Nein  
 Jahresabschluss erstellt?  Ja  Nein  
 laut BWA von \_\_\_ /2019

Haben Sie bereits eine Anfrage zu Reverse-Factoring, Finetrading o. Einkaufsfinanzierung gestellt?  Ja  Nein

Wenn ja, bei welcher Gesellschaft? 1: \_\_\_\_\_ 2: \_\_\_\_\_ Wann?:

1. Sind Forderungen derzeit abgetreten?  Ja  Nein Wenn ja, an wen? \_\_\_\_\_

2. Ist der Lagerbestand abgetreten?  Ja  Nein \_\_\_\_\_

Mit welchen Banken arbeiten Sie zusammen

	Hausbank	Bank 2	Bank 3
Bankinstitut:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die Erstfinanzierung sollte zur Verfügung stehen bis zu Datum oder Kalenderwoche: \_\_\_\_\_ /Jahr

Der Brutto-Rechnungsbetrag (Finanzierungsbedarf) dieses Einkaufs beträgt: \_\_\_\_\_ €

Liegen oder lagen eine oder mehrere der folgenden Negativmerkmale vor oder drohen unmittelbar?  
 Bilanzielle Überschuldung, Konto- oder Kreditkündigung, Vollstreckungs- oder Mahnbescheid,  
 Pfändungsbeschluss, Zahlungsunfähigkeit oder Insolvenz (gegen Firma oder GF!)  Ja  Nein

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 die FGM die im Analysebogen abgegebenen Daten und Informationen an die in Frage kommenden Refinanzierer weiter zu geben, um eine Angebotsabgabe zu erwirken. Schließt der Antragsteller bei einem von FGM vorgeschlagenen Anbieter einen Vertrag ab, gilt die Finanzierungsgruppe Mittelstand (FGM) unwiderruflich als die vermittelnde Partei.

Datum <input type="text"/>	Name des GF/ Inhabers: <input type="text"/>
Unterschrift: <input type="text"/>	<input type="text"/>

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 Tel: **02904 - 97 66 80** gerne zur Verfügung.

Möchten Sie uns weitere Informationen mitteilen?

Ihr Kommentar: