

Kurzanfrage **Lagerfinanzierung**

Formular bitte per E-Mail an **anfrage@fgm-factoring.de** oder per Fax an **02904 - 97 66 81** senden.

Ihre Kontaktdaten:

Ansprechpartner:

Firma:

Straße:

PLZ Ort:

E-Mail:

Telefon:

Angaben zum Unternehmen:

Unternehmensgründung (Monat / Jahr):

In welcher Branche sind Sie tätig? (Freitext mögl.)

Brutto-Umsatz letztes Geschäftsjahr:

Planumsatz für das laufende Geschäftsjahr:

Netto-Warenwert des Lagerbestands:

Aktueller Forderungsbestand in Euro:

Debitoren _____ Kreditoren _____

Netto Einkaufswert Lager- / Warenbestand

Ø Lagerbestand: _____ €

Max. Lagerbestand: _____ €

gewünschte Finanzierungsbetrag oder KK-Linie:

_____ EUR

gewünschte Finanzierungsart:

Sitz Ihrer Lieferanten (Rechnungsanschrift)

Höhe des Ø realisierbaren Skontosatzes

_____ %, bei Zahlung innerhalb von _____ Tagen

Arbeiten Sie mit Anzahlungen / Vorkasse?

Nein Ja, Einkauf p.a. EUR: _____

Welches primäre Ziel verfolgen Sie mit Ihrer Anfrage? (freie Texteingabe möglich)

Besteht eine Warenkreditversicherung?

Nein Ja, bei: _____

Besteht ein Factoringvertrag?

Nein Ja, bei: _____

Ist der Lagerbestand abgetreten?

Nein Ja, an: _____

Sind Ihre Forderungen derzeit abgetreten?

Nein Ja, an: _____

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

laut BWA von Monat ___ /Jahr _____

Jahresabschluss erstellt? Ja Nein

Jahresabschluss erstellt? Ja Nein

Mit welchen Banken arbeiten Sie zusammen? Volksbank Sparkasse

Mit welchen Finanzierern/Anbietern/Maklern stehen Sie in Kontakt, bzw. von wem wünschen kein Angebot?

1.)

2.)

3.)

4.)

Ort/Datum _____

Name _____

Unterschrift