Anschrift des Geldinstitutes

Antrag auf Selbstauskunft

☐ Ich beantrage für mich / für mich und mein/e Kind/er

☐ Wir beantragen für uns / für uns und unser/e Kind/er

Name des Antragstellers	Geburtsdatum
Name der Ehefrau	Geburtsdatum
Name des Kindes	Geburtsdatum
Name des Kindes	Geburtsdatum
Name des Kindes	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) ,	

eine Selbstauskunft für die Zeit ab | Datum |

(über die letzten 6 Monate) zu den nachfolgenden Fragen und Konten.

Weitere Bankverbindungen und Konten bei anderen Geld- und Kreditinstituten sind vorhanden. ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche?

Ort, Datum	Unterschrift/en Antragsteller/Ehegatten/Lebenspartner

Vom Geldinstitut auszufüllen

Art, Konto-Nr. weitere Konten ggf. Beiblatt benutzen	Name, Vorname	Wert in EUR Soll	Wert in EUR Haben
☐ Girokonto Nr. / IBAN			
☐ Sparkonto-/Sparbuch-/Sparbrief Nr.			
☐ Raten-/Prämiensparvertrag Nr.			
☐ Bausparvertrag Nr.			
☐ Bundesschatzbrief/Festgeld			
☐ Wertpapierdepot			
☐ Sonstige Einlagen			

BUS

© **Land Niedersachsen** - Zentrale Formularservicestelle
SGB-004-DE-FL – Beantragung Selbstauskunft

Besteht / Bestand ein Gemeinschaftskonto mit einer nicht oben genannten Person ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, mit wem?

Name, Vorname
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

bei

Geldinstitut	
IBAN **DE**	BIC **DE**

Innerhalb der letzten **6 Monate**

1. Erfolgten Kontoauflösungen oder größere Kontobewegungen (ab 500,– EUR)? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja:

Kontonummer / IBAN	Datum der Entnahme	Höhe des Betrages in EUR
		EUR
		EUR
		EUR
		EUR
		EUR

2. Weitere Bankverbindungen sind uns bekannt ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche?

3. Wurden Zinsfreistellungsaufträge erteilt? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, in welcher Höhe EUR

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift der Bank

An den Antragsteller zurück

Für die Rückseite im Fensterkuvert

BUS

© **Land Niedersachsen** - Zentrale Formularservicestelle
SGB-004-DE-FL – Beantragung Selbstauskunft