



Kreditantragsformular

| | |
|--------------------------|---|
| Gewünschter Kreditbetrag | _____ |
| Gewünschte Monatsrate | _____ |
| Antragsteller/ in | <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau |
| Name | _____ |
| Vorname | _____ |
| Strasse | _____ |
| PLZ/ Ort | _____ |
| Tel. P | _____ |
| Handy | _____ |
| E-Mail | _____ |
| Geburtsdatum | _____ |
| Arbeitgeber | _____ |
| Ort, Datum | _____ |
| Unterschrift | _____ |

Senden Sie dieses Antragsformular unterschrieben an:

Treuhand-Büro A. Nuredini
Postfach 1117
CH-8620 Wetzikon

Diskret, zuverlässig und schnell