

Schufa-Formular - Eigenauskunft

Dieses Formular bitte direkt an die SCHUFA schicken:

Schufa Hamburg, Wendenstr. 4, 20097 Hamburg

Bei Zusendung dieses Formulars an den Verwalter / Vermieter ist eine Übersendung der Auskunft nicht möglich.

Die Auskunft wird Ihnen postalisch von der SCHUFA zugestellt. (* Pflichteingabefelder)

Persönliche Daten

Anrede:*	Bitte auswählen Frau / Herr		
Name:*		Vorname:*	
Geburtsname:*		Frühere Namen:	
Geburtsdatum:*		Geburtsland:*	
(TT.MM.JJJJ)			
Geburtsort:*		PLZ:	

Anschrift

Straße:*		Hausnummer:*	
PLZ:*		Ort:*	

Vorherige Anschrift

Straße:		Hausnummer:	
PLZ:		Ort:	

Zweiter Wohnsitz

Straße:		Hausnummer:	
PLZ:		Ort:	

Das Entgelt in Höhe von EUR 7,60 (inkl. MwSt.) zahle ich an die SCHUFA durch Lastschriftinzug:

Name des Kontoinhabers:*		
Bankinstitut:*		
Kontonummer:*		
BLZ:*		

Bitte informieren Sie sich über die Datenschutzpolicy der SCHUFA AG unter:

https://www.schufa.de/print_datenschutz.html

Ich habe die Datenschutzpolicy der SCHUFA gelesen und willige darin ein, dass meine personenbezogene Daten bei der SCHUFA in den Datenbestand aufgenommen und gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift/en