

Ihr Ansprechpartner bei Fragen zum Fragebogen: Gewerbeabteilung 030/540071- 0  
Rückgabe des Fragebogen an [gewerbe@dival.de](mailto:gewerbe@dival.de) oder per Fax an 030/540071- 99

### Fragebogen Bürgschaftsanfrage

Mit diesem Fragebogen möchten wir Sie und/oder Ihre Firma sowie Ihren genauen Tätigkeitsbereich gerne kennen lernen.  
**Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen vollständig und verwenden Sie falls notwendig ein Beiblatt.**

#### 1. Ihr Betrieb

|                         |           |  |
|-------------------------|-----------|--|
| Name / Firma            |           |  |
| Adresse                 | Straße    |  |
|                         | PLZ / Ort |  |
| Branche/Spezialisierung |           |  |

#### 2. Allgemeine Angaben zum Unternehmen

|                                 |               |                     |  |
|---------------------------------|---------------|---------------------|--|
| Homepage                        |               | Gründungsjahr       |  |
| Rechtsform                      |               | Handelsregister-Nr. |  |
| Geschäftsführer                 |               |                     |  |
| Geschäftsführer                 | Name          |                     |  |
|                                 | Position seit |                     |  |
| Geschäftsführer /Gesellschafter | Name          |                     |  |
|                                 | Position seit |                     |  |
| Geschäftsführer /Gesellschafter | Name          |                     |  |
|                                 | Position seit |                     |  |

#### 3. Angaben zum laufenden Geschäftsjahr

Erwartete Gesamtleistung \_\_\_\_\_ € Fremdleistungsanteil a. d. Ges-Lstg. \_\_\_\_\_%

Erwarteter Jahresüberschuss \_\_\_\_\_ € Jahresfehlbetrag \_\_\_\_\_ €

aktueller Auftragsbestand \_\_\_\_\_ € Datum: \_\_\_\_\_

#### 4. benötigte Avale

|                          | Avalart | Limit pro Aval in € | Benötigtes Einzelstück pro Avalart in € |
|--------------------------|---------|---------------------|---|
| <input type="checkbox"/> |         |                     |   |
| <input type="checkbox"/> |         |                     |   |
| <input type="checkbox"/> |         |                     |   |

Gewünschtes Gesamtlimit: \_\_\_\_\_

Der JA vom letzten abgelaufenen Geschäftsjahr ist beizulegen.