

SCHUFA Holding AG  
Verbraucherservicezentrum Bochum  
Postfach 10 21 66  
44721 Bochum

## SCHUFA-Eigenauskunft

Gerne kommen wir Ihrem Wunsch nach, Ihnen Ihre Eigenauskunft gemäß § 34 Bundesdatenschutzgesetz zu senden. Damit wir Ihre Anfrage bearbeiten können, bitten wir Sie um folgende Angaben:

Anrede\* \_\_\_\_\_ Vorname\* / Name\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Geburtsname (falls abweichend vom aktuellen Namen) \_\_\_\_\_

Frühere Namen (falls vorhanden) \_\_\_\_\_

Aktuelle Anschrift:

Straße\* / Hausnr. \_\_\_\_\_ PLZ\* / Ort\* \_\_\_\_\_

Zweitwohnsitz (falls vorhanden):

Straße / Hausnr. \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Voranschriften (falls vorhanden):

Straße / Hausnr. \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr. \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Das Entgelt für eine schriftliche Eigenauskunft in Höhe von 7,80 € (inkl. 19% MwSt.) zahle ich per Lastschriftinzug.

Name des Kontoinhabers\* \_\_\_\_\_ Bankleitzahl\* \_\_\_\_\_

Bankinstitut\* \_\_\_\_\_ Kontonummer\* \_\_\_\_\_

*\*Pflichtfelder. Alle weiteren Angaben erleichtern uns die eindeutige Identifizierung, vermeiden Rückfragen und ermöglichen eine schnellere Bearbeitung.*

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift