

**Evang. Bürgschafts- und Darlehens-Genossenschaft des Kantons St. Gallen**

Kugelgasse 16, PF 423  
9004 St. Gallen

☎ 071 223 16 08  
✉ kontakt@ebdg-sg.ch  
🌐 www.ebdg-sg.ch



IBAN CH50 0690 0016 0081 7740 0

Gesuch Nr. \_\_\_\_\_  
Eingang: \_\_\_\_\_  
(Bitte leer lassen)

Beruf / Tätigkeit \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Angestellt seit \_\_\_\_\_

**Angaben zum Darlehen**

gewünschter Betrag CHF   
Abzahlungen monatlich CHF

**Persönliche Angaben**

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse / Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ Ort \_\_\_\_\_ Kanton: \_\_\_\_\_  
Zivilstand \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Telefon / Natel privat \_\_\_\_\_  
E - Mail \_\_\_\_\_  
An jetziger Adresse seit \_\_\_\_\_  
Jahrgänge Kinder \_\_\_\_\_  
Konfession Kinder \_\_\_\_\_  
Wohnverhältnisse:  
Ehe  Konkubinat   
Single  Alleinerziehend

**Monatliches Einkommen**

Einkommen netto CHF/Monat   
x 12/Jahr  x 13/Jahr   
Nebeneinkommen CHF/Monat   
x 12/Jahr  x 13/Jahr

**Monatliche Ausgaben**

Wohnkosten CHF/ Monat   
(inkl. Nebenkosten)  
Bestehende Kredit- oder Leasingraten CHF/ Monat   
Krankenkasse CHF/ Monat   
Bestehende Betreibungen  ja  nein  
Pfändungen/Verlustscheine  ja  nein  
Unterhaltsbeiträge/Alimente CHF/ Monat   
Übrige regelmässige Auslagen\* CHF/ Monat

Sicherheiten:  
Liegenschaft  Bürge   
Lebensversicherung  Andere

**Gesuchsprüfungskosten:**

CHF 100.00 auf das Konto (IBAN) CH50 0690 0016 0081 7740 0 im Voraus einzahlen. Nach Eingang des Betrages wird Ihr Gesuch geprüft, im Falle der Ablehnung werden CHF 50.00 zurückerstattet.

Ihr Bank- oder Postkonto (IBAN) \_\_\_\_\_  
Lautend auf (Name) \_\_\_\_\_

**Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben richtig und vollständig sind.**

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Gesuchsteller/in \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\* sämtliche Angaben werden absolut vertraulich behandelt \*\*\*\*\*

Falls Sie möchten, dass das Einkommen des Ehepartners für die Berechnung des Darlehensbetrages berücksichtigt wird, füllen Sie auf der Rückseite die "Angaben zum Ehepartner" vollständig aus.

**Angaben zum Ehepartner/in**

Name \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Konfession \_\_\_\_\_

**Monatliches Einkommen des Ehepartners**

Einkommen netto CHF/ Monat   
 x 12/Jahr  x 13/Jahr   
 Nebeneinkommen CHF/ Monat   
 x 12/Jahr  x 13/Jahr

**Monatliche Ausgaben des Ehepartners**

Beruf/Tätigkeit \_\_\_\_\_  
 Arbeitgeber \_\_\_\_\_  
 Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 Angestellt seit \_\_\_\_\_

Bestehende Betreibungen ja nein  
 Pfändungen/Verlustscheine ja nein  
 Unterhaltsbeiträge/  
 Alimente CHF/ Monat   
 Übrige regelmässige  
 Auslagen\* CHF/ Monat

\* z.B. Autoversicherung, Lebensversicherung,  
 zusätzliche Gesundheitskosten (ohne Krankenkasse), Fahr-  
 kosten zum Arbeitsplatz und auswärtige Verpflegung  
 Ausbildungskosten, Kinderkrippe, etc.

① Antrag bitte zusammen mit aktueller Lohnabrechnung (bei Stundenlohn die letzten drei Abrechnungen),  
 der Kopie eines amtlichen Ausweises und Betreibungsauszug im beiliegenden Antwortcouvert  
 zurücksenden.

**Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass alle**

**Angaben richtig und vollständig sind**

\_\_\_\_\_ Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Gesuchsteller/in

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Ehepartner/in

\*\*\*\*\* sämtliche Angaben werden absolut vertraulich behandelt \*\*\*\*\*