

Privatdarlehen / Schuldschein

Von (Darlehensgeber / Gläubiger)

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

habe ich (Darlehensnehmer / Schuldner)

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

ein Darlehen in Höhe von

EUR _____ Betrag in Worten _____

heute / am ____ . _____ . _____ in Bar erhalten.

Ich verpflichte mich das Darlehen in ____ Monatsraten zu je EUR _____
beginnend ab dem ____ . ____ . _____ monatlich unaufgefordert, bis zum 10. Kalendertag eines
jeden Monats, an den Gläubiger zu zahlen.

Zahlstelle / Bank / Kontonummer / BLZ: _____

Die Nichtzahlung bis spätestens ____ Tage nach dem Fälligkeitstag hat die sofortige Fälligkeit
der restlichen Darlehenssumme zur Folge.

Ort / Datum

Unterschrift (Darlehensnehmer / Schuldner)