

Beschwerdeformular - Basiskonto

Bitte füllen Sie alle mit * markierten Pflichtfelder aus.

Persönliche Informationen

Anrede	*	Frau / Herr
Titel		_____
Name	*	_____
Vorname	*	_____
Geburtsdatum	*	_____
Geburtsort	*	_____
Staatsangehörigkeit	*	_____

Anschrift:

Wenn Wohnanschrift nicht vorhanden, etwa bei Obdachlosigkeit, postalische Anschrift.

Straße	*	_____
Hausnummer	*	_____
PLZ	*	_____
Ort	*	_____
Europäische Union (Mitgliedsstaat)	*	_____
Wenn Deutschland, dann: Bundesland		_____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Wenn Sie eine Eingangsbestätigung in Ihr Postfach wünschen, müssen Sie eine gültige E-Mail-Adresse angeben.



Beschwerdeinformationen

Ich bin * Antragsteller Basiskonto / Inhaber Basiskonto / Bevollmächtigter (bitte Unzutreffendes streichen)

*Falls Bevollmächtigter:
„Bitte dieses Formular ausdrucken, Vollmacht beifügen und per Post an die BaFin senden.“*

Antrag auf Abschluss eines Basiskontovertrags gestellt am:

(Datum)

Betroffenes Kreditinstitut *

Bitte geben Sie hier das betroffene Kreditinstitut mit Zweigstelle/Filiale und Adresse an.

Konto-Nr.

Falls bereits vorhanden.

Beschwerdegrund *

Was ist der Grund für Ihre Beschwerde? Was wollen Sie erreichen?

Externe Stelle

Haben Sie sich schon an andere externe Stellen gewandt (z.B. Gerichte, Ombudsmann)?

Ergebnis

Wenn ja, mit welchem Ergebnis?

Bitte senden Sie das Formular an:

Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht
Referat ZR 3
Graurheindorfer Straße 108
53117 Bonn

Fax: + 49 (0)228 4108-1550

E-Mail: poststelle@bafin.de

Zur Bearbeitung Ihrer Beschwerde sind Angaben in den mit (*) gekennzeichneten Feldern auf jeden Fall erforderlich. Darüber hinaus haben Sie die Möglichkeit, weitere Angaben in den übrigen Feldern zu machen.

Die Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung der Daten erfolgt ausschließlich zum Zwecke der Bearbeitung der Beschwerde.

Zur Bearbeitung der Beschwerde kann eine Übermittlung der Daten an das betroffene Institut zur Stellungnahme erforderlich sein.