

## 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<br>(Mitgliedsstaat) | * | _____ |
| Wenn Deutschland, dann:<br>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 1  
Graurheindorfer Straße 108  
53117 Bonn

Fax: + 49 (0)228 4108-1550

E-Mail: [poststelle@bafin.de](mailto: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.

Bitte beachten Sie unsere Datenschutzerklärung, aufrufbar über den Link [http://www.bafin.de/DE/Service/Footer/Rechtliches/Datenschutz/datenschutz\\_node.html](http://www.bafin.de/DE/Service/Footer/Rechtliches/Datenschutz/datenschutz_node.html)