

Sie können dieses Formular am PC ausfüllen und drucken.
Schicken Sie es bitte unterschrieben an die u. g. Adresse.

Deutscher Sparkassen- und Giroverband e.V.
Kundenbeschwerdestelle
Charlottenstraße 47
D-10117 Berlin

ABSENDER

Beschwerde gegen die

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich möchte, dass die o. g. Sparkasse

Der Beschwerde liegt folgender Sachverhalt zugrunde:

Kopien der zum Verständnis des Vorganges notwendigen Unterlagen sind in der Anlage beigefügt (z. B. Verträge, Konto-/Depotauszüge, bereits geführter Schriftverkehr mit der Sparkasse).

Ich versichere, dass der Beschwerdegegenstand weder bei einem Gericht noch bei einer anderen Schlichtungsstelle anhängig ist oder anhängig war und dass in der Streitigkeit noch kein außergerichtlicher Vergleich mit der Sparkasse geschlossen wurde (vgl. § 5 Abs. 1 Satz 2 der Verfahrensordnung).

UNTERSCHRIFT