

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

Bundesverband Öffentlicher Banken
Deutschlands (VÖB)
Kundenbeschwerdestelle
Postfach 11 02 72
10832 Berlin

Absender

Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Beschwerde gegen

Welches Ziel verfolgen Sie mit Ihrer Beschwerde, z. B. Vertragsrückabwicklung, Einrichtung eines Girokontos für jedermann oder Schadensersatz?

Der Beschwerde liegt folgender Sachverhalt zugrunde:

Alle zur Prüfung erforderlichen Unterlagen sind in Kopie beigelegt (z. B. Verträge, Konto-/ Depotauszüge, bereits geführter Schriftverkehr mit dem Institut sowie evtl. erforderliche Vollmachten zur Führung eines Schlichtungsverfahrens im Namen des/der Beschwerdeführers/-in.

Ich/Wir versichere/versichern, dass der Beschwerdegegenstand weder bei einem Gericht noch bei einer Schlichtungsstelle nach § 14 des Unterlassungsklagengesetzes bzw. einer anderen Gütestelle, die Streitbeilegung betreibt, anhängig ist oder in der Vergangenheit anhängig war. Auch wurde die Streitigkeit bislang noch nicht durch einen außergerichtlichen Vergleich beigelegt oder ein Antrag auf Prozesskostenbeihilfe abgewiesen, weil die beabsichtigte Rechtsverfolgung keine Aussicht auf Erfolg bietet. Schließlich habe/-n ich/wir in der Beschwerdesache noch keine Strafanzeige erstattet. Eine Strafanzeige ist unschädlich, sofern es bei der Streitigkeit um Zahlungsdienste oder um den Fernabsatz von Finanzdienstleistungen geht (Ziffer I. Absatz 2 der VÖB-Verfahrensordnung).

Ort, Datum

Unterschrift/-en