

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

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

**Absender**

**Name**

**Straße, Nr.**

**PLZ, Ort**

Ich bin Verbraucher.

Ich wende mich im Rahmen meiner  
gewerblichen oder selbständigen Tätigkeit  
an die Schlichtungsstelle.

**Der streitige Anspruch wurde bereits erfolglos gegenüber dem betroffenen Institut geltend gemacht.**

Ja

Nein

**Name des betroffenen Instituts:**

Welches Ziel verfolgen Sie mit Ihrer Beschwerde, z. B. Vertragsrückabwicklung, Einrichtung eines Basiskontos 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 Beschwerdeführer/-s/-in).

Ich/Wir versichere/versichern, dass wegen derselben Streitigkeit ein Verfahren bei einer Verbraucherschlichtungsstelle weder durchgeführt wurde noch anhängig ist, über die Streitigkeit noch nicht von einem Gericht durch Sachurteil entschieden wurde und die Streitigkeit auch nicht bei einem Gericht anhängig ist, die Streitigkeit weder durch Vergleich noch in anderer Weise beigelegt wurde, nicht bereits wegen der Streitigkeit ein Antrag auf Bewilligung von Prozesskostenhilfe abgelehnt worden ist, weil die beabsichtigte Rechtsverfolgung keine hinreichende Aussicht auf Erfolg bot oder mutwillig erschien, und, sofern es sich um eine Streitigkeit über den Anspruch auf Abschluss eines Basiskontovertrags handelt, ein Verwaltungsverfahren nach den §§ 48 bis 50 des Zahlungskontengesetzes weder anhängig noch in einem solchen Verfahren unanfechtbar über den Anspruch entschieden worden ist.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift