

Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht Referat VBS 13 Graurheindorfer Straße 108 53117 Bonn E-Mail: poststelle@bafin.de

Unterschrift

| Einverständniserklärung von | |
|--|--|
| (Name, Vorname) | |
| (Straße Hausnummer) | |
| (PIZ Ort) | |
| Aktenzeichen: | |
| (Bitte Aktenzeichen der BaFin eintragen) | |
| Sehr geehrte Damen und Herren, | |
| hiermit erteile ich mein Einverständnis, dass die BaFin berechtigt ist, sich im Rahmen der Bearbeitimeiner Beschwerde in obiger Angelegenheit unter Vorlage meiner Eingabe an das Kreditinstitut / Finanzdienstleistungsunternehmen / das Unternehmen zu wenden. | |
| Mit freundlichen Grüßen | |
| | |
| | |
| | |

Datum