

Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht  
Referat VBS13  
Graurheindorfer Str. 108  
53117 Bonn

**Einverständniserklärung von**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, 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 Bearbeitung meiner Beschwerde in obiger Angelegenheit unter Vorlage meiner Eingabe an das Kreditinstitut / das Finanzdienstleistungsunternehmen / das Unternehmen zu wenden.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum