

ANTRAG AUF ABSCHLUSS EINES BASISKONTOVERTRAGS (§33 DES ZAHLUNGSKONTENGESETZES)

Antrag eingegangen am (Datum)	
Stempel des Kreditinstituts	Unterschrift der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters des Kreditinstituts

I. ANTRAG

Hiermit beantrage ich den Abschluss eines Basiskontovertrags.

* Das Basiskonto soll als Pfändungsschutzkonto (§ 850k der Zivilprozessordnung) geführt werden. Ich versichere, dass ich zurzeit kein Pfändungsschutzkonto habe.

*(Gilt nur, wenn angekreuzt!)

II. INHABERDATEN

Persönliche Angaben	
Anrede <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Titel
Vorname(n)	
Nachname (auch Geburtsname)	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße, Hausnummer	
PLZ	
Ort	

III. ANGABEN ZUR BEABSICHTIGTEN NUTZUNG MEINES BASISKONTOS

Ich beabsichtige, für Auszahlungen von Bargeld sowie für Zahlungen (z. B. per Überweisung) vorwiegend

 Online-Banking, Telefon-Banking und Geldautomaten zu nutzen.**Hinweis:** Die anfallenden Kosten und Gebühren entnehmen Sie bitte dem Preis- und Leistungsverzeichnis.**IV. HINWEISE ZUM BASISKONTO****a)** Sie sind **nicht** verpflichtet, zusätzliche Dienstleistungen zu erwerben, um ein Basiskonto eröffnen zu können. Eine zusätzliche Dienstleistung ist zum Beispiel, wenn Ihnen die Möglichkeit eingeräumt wird, das Konto zu überziehen.**b)** Nach dem Zahlungskontengesetz haben Sie keinen Anspruch auf Abschluss eines Basiskontovertrags, wenn Sie Ihr Basiskonto überwiegend für gewerbliche Zwecke oder für eine hauptberufliche selbständige Tätigkeit nutzen.

V. ANGABEN ZU GEGEBENENFALLS VORHANDENEN WEITEREN ZAHLUNGSKONTEN

Die folgenden Angaben werden benötigt, um zu prüfen, ob Sie berechtigt sind, ein Basiskonto zu eröffnen.

Ich habe bislang **kein** Zahlungskonto (z.B. Girokonto) in Deutschland.

Ich habe bereits ein Zahlungskonto (z.B. Girokonto) in Deutschland.

Falls Sie bereits ein Zahlungskonto in Deutschland haben, machen Sie bitte die folgenden Angaben, soweit für Sie zutreffend. Falls Sie mehrere Zahlungskonten haben, machen Sie die entsprechenden Angaben bitte auf einem Zusatzblatt.

Dieses Zahlungskonto habe ich bei (Name des kontoführenden Instituts)

Dieses Zahlungskonto hat die folgende IBAN-Nr: (IBAN)

Dieses Zahlungskonto wird als Pfändungsschutzkonto geführt

Ja Nein

Das kontoführende Institut hat dieses Zahlungskonto gekündigt beziehungsweise hat mir mitgeteilt, dass es dieses Zahlungskonto schließen wird.

Ich habe dieses Zahlungskonto gekündigt.

Obwohl ich bereits ein Zahlungskonto habe, kann ich dieses aus folgenden Gründen* nicht tatsächlich für die Ausführung von Zahlungsvorgängen nutzen:

Das Guthaben auf meinem Konto wird gepfändet und es handelt sich bei dem Konto nicht um ein Pfändungsschutzkonto.

Sonstiges

* Wenn Sie dieses Konto zum Beispiel nicht für Überweisungen nutzen können, weil Ihnen kein Kredit eingeräumt worden ist, gilt dies nicht als Grund.

VI. DATUM UND UNTERSCHRIFT

X

Datum, Ort, Unterschrift

VII. ÜBERGABEVERMERK

Eine Kopie des ausgefüllten Formulars wurde der Antragstellerin/dem Antragsteller übergeben.

Am (Datum)

Von (Vorname(n))

Von (Name)

Unterschrift der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters des Kreditinstituts