



BERLINER EFFEKTENBANK

Antrag eingegangen am:
(Datum)

Stempel des Kreditinstituts

(Unterschrift der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters)

Antrag auf Abschluss eines Basiskontovertrags

(§ 33 des Zahlungskontengesetzes)

1. Antrag:	Hiermit beantrage ich den Abschluss eines Basiskontovertrags. <input type="checkbox"/> * Das Basiskonto soll als Pfändungsschutzkonto (§ 850k der Zivilprozessordnung) geführt werden. Ich versichere, dass ich zurzeit kein Pfändungsschutzkonto habe. *(Gilt nur, wenn angekreuzt!)
2. Angaben zu meiner Person: Frau/Herr Nachname Vorname(n) (auch Geburtsname)	
Anschrift	Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort
Geburtsdatum, Geburtsort	
3. Angaben zur beabsichtigten Nutzung meines Basiskontos:	Ich beabsichtige, für Ein- und Auszahlungen von Bargeld sowie für Zahlungen (z.B. per Überweisung) vorwiegend <input type="checkbox"/> den Schalter in einer Filiale meines kontoführenden Kreditinstituts zu nutzen. <input type="checkbox"/> Online-Banking, Telefon-Banking, Geldautomaten, SB-Terminals oder Ähnliches zu nutzen. <u>Hinweis:</u> Wie hoch die anfallenden Kosten und Entgelte für Ihr Basiskonto sind, kann davon abhängen, welche der beiden Varianten Sie vorwiegend nutzen. Weitere Informationen hierzu erhalten Sie von Ihrem kontoführenden Kreditinstitut.
4. Hinweise zum Basiskonto	a) Sie sind <u>nicht</u> 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.
5. Angaben zu gegebenenfalls vorhandenen weiteren Zahlungskonten	Die folgenden Angaben werden benötigt, um zu prüfen, ob Sie berechtigt sind, ein Basiskonto zu eröffnen. <input type="checkbox"/> Ich habe bislang <u>kein</u> Zahlungskonto (z.B. Girokonto) in Deutschland. <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Das kontoführende Institut hat dieses Zahlungskonto gekündigt beziehungsweise hat mir mitgeteilt, dass es dieses Zahlungskonto schließen wird. <input type="checkbox"/> Ich habe dieses Zahlungskonto gekündigt. <input type="checkbox"/> Obwohl ich bereits ein Zahlungskonto habe, kann ich dieses aus folgenden Gründen* nicht tatsächlich für die Ausführung von Zahlungsverfahren nutzen: <input type="checkbox"/> Das Guthaben auf meinem Konto wird gepfändet und es handelt sich bei dem Konto nicht um ein Pfändungsschutzkonto <input type="checkbox"/> Sonstiges: * Wenn Sie dieses Konto zum Beispiel nicht für Überweisungen nutzen können, weil Ihnen kein Kredit eingeräumt worden ist, gilt dies nicht als Grund.
6. Datum und Unterschrift: Ort, Datum Unterschrift
7. Übergabevermerk	Eine Kopie des ausgefüllten Formulars wurde der Antragstellerin/dem Antragsteller übergeben am (Datum) von (Vorname(n) und Name) sowie Unterschrift der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters des Kreditinstituts

Ausfertigung für die Bank



BERLINER EFFEKTENBANK

Antrag auf Abschluss eines Basiskontovertrags

(§ 33 des Zahlungskontengesetzes)

Antrag eingegangen am:
(Datum)

Stempel des Kreditinstituts

(Unterschrift der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters)

Ausfertigung für den Kunden

1. Antrag:	Hiermit beantrage ich den Abschluss eines Basiskontovertrags. <input type="checkbox"/> * Das Basiskonto soll als Pfändungsschutzkonto (§ 850k der Zivilprozessordnung) geführt werden. Ich versichere, dass ich zurzeit kein Pfändungsschutzkonto habe. *(Gilt nur, wenn angekreuzt!)
2. Angaben zu meiner Person: Frau/Herr Nachname Vorname(n) (auch Geburtsname)	
Anschrift	Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort
Geburtsdatum, Geburtsort	
3. Angaben zur beabsichtigten Nutzung meines Basiskontos:	Ich beabsichtige, für Ein- und Auszahlungen von Bargeld sowie für Zahlungen (z.B. per Überweisung) vorwiegend <input type="checkbox"/> den Schalter in einer Filiale meines kontoführenden Kreditinstituts zu nutzen. <input type="checkbox"/> Online-Banking, Telefon-Banking, Geldautomaten, SB-Terminals oder Ähnliches zu nutzen. <u>Hinweis:</u> Wie hoch die anfallenden Kosten und Entgelte für Ihr Basiskonto sind, kann davon abhängen, welche der beiden Varianten Sie vorwiegend nutzen. Weitere Informationen hierzu erhalten Sie von Ihrem kontoführenden Kreditinstitut.
4. Hinweise zum Basiskonto	a) Sie sind <u>nicht</u> 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.
5. Angaben zu gegebenenfalls vorhandenen weiteren Zahlungskonten	Die folgenden Angaben werden benötigt, um zu prüfen, ob Sie berechtigt sind, ein Basiskonto zu eröffnen. <input type="checkbox"/> Ich habe bislang <u>kein</u> Zahlungskonto (z.B. Girokonto) in Deutschland. <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Das kontoführende Institut hat dieses Zahlungskonto gekündigt beziehungsweise hat mir mitgeteilt, dass es dieses Zahlungskonto schließen wird. <input type="checkbox"/> Ich habe dieses Zahlungskonto gekündigt. <input type="checkbox"/> Obwohl ich bereits ein Zahlungskonto habe, kann ich dieses aus folgenden Gründen* nicht tatsächlich für die Ausführung von Zahlungsverfahren nutzen: <input type="checkbox"/> Das Guthaben auf meinem Konto wird gepfändet und es handelt sich bei dem Konto nicht um ein Pfändungsschutzkonto <input type="checkbox"/> Sonstiges: * Wenn Sie dieses Konto zum Beispiel nicht für Überweisungen nutzen können, weil Ihnen kein Kredit eingeräumt worden ist, gilt dies nicht als Grund.
6. Datum und Unterschrift: Ort, Datum Unterschrift
7. Übergabevermerk	Eine Kopie des ausgefüllten Formulars wurde der Antragstellerin/dem Antragsteller übergeben am (Datum) von (Vorname(n) und Name) sowie Unterschrift der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters des Kreditinstituts