

Meldung von Ansprechpersonen für die T2/T2S-Konsolidierung

An (per Post)

Institutsdaten

Name

Adresse (Straße/PLZ/Ort)

BIC-11 (sofern vorhanden)

BLZ (sofern vorhanden)

MFI-Code (sofern vorhanden)

Kontakt für Rückfragen (im Institut)

Anrede

Name, Vorname

E-Mail

Telefon

Mein/unsere Institut beabsichtigt im Rahmen des Projektes T2/T2S-Konsolidierung ein zentrales Geldkonto (sowie ggf. weitere Konten) bei der Deutschen Bundesbank zu eröffnen.

Die technische Anbindung an die neue TARGET-Services Infrastruktur und das zentrale Geldkonto (sowie ggf. weitere Konten) wird mein/unsere Institut:

- selbst planen/durchführen
- durch den nachfolgend genannten Dritten (z. B. Zentralinstitut, Dienstleister, Servicebüro oder so genannter „Co-Manager“) planen/durchführen lassen:

Name (Institut/Firma) des Dritten

Adresse (Straße/PLZ/Ort)

BIC-11 (sofern vorhanden)

BLZ (sofern vorhanden)

MFI-Code (sofern vorhanden)

In Bezug auf die T2/T2S-Konsolidierung sowie den Überwachungsprozess der T2/T2S-Konsolidierung soll die Deutsche Bundesbank die nachfolgend genannten Ansprechpersonen innerhalb/außerhalb unseres Instituts kontaktieren. Ich bestätige/wir bestätigen, dass uns das Einverständnis der nachfolgend genannten Ansprechpersonen in Bezug auf die Weitergabe und Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten zum Zwecke der Realisierung des Projektes T2/T2S-Konsolidierung durch die Deutsche Bundesbank vorliegt.

Nur für Institute, die Ansprechpersonen bei einem Dritten angeben: Ich bestätige/wir bestätigen, dass die Angabe der nachfolgenden Ansprechpersonen im Einverständnis mit dem oben genannten Dritten erfolgt.

Ansprechperson 1

Anrede

aus unserem Institut bei o. g. Dritten

Name, Vorname

E-Mail

Telefon

Funktionale Mailadresse (optional)

Ansprechperson 2

Anrede

aus unserem Institut bei o. g. Dritten

Name, Vorname

E-Mail

Telefon

Funktionale Mailadresse (optional)

Ich nehme/wir nehmen zur Kenntnis, dass die Verantwortung zur Erfüllung der Voraussetzungen für eine erfolgreiche Migration im Rahmen des Projektes T2/T2S-Konsolidierung sowie für die Richtigkeit der im Verlaufe des Überwachungsprozesses der T2/T2S-Konsolidierung gegenüber der Deutschen Bundesbank abgegebenen Antworten und Erklärungen bei uns als (heutiger/zukünftiger) Kontoinhaber liegt. Dies gilt unabhängig davon, ob unser Institut die notwendigen Arbeiten im Rahmen der T2/T2S-Konsolidierung selbst durchführt oder einen Dritten damit beauftragt.

Hinweise zum Datenschutz und Datenschutzerklärung:

Die in diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten werden von der Deutschen Bundesbank (Wilhelm-Epstein-Str. 14, 60431 Frankfurt am Main, Tel: 069 9566-0, E-Mail: info@bundesbank.de) zum Zwecke der Realisierung des Projektes T2/T2S-Konsolidierung verarbeitet und gespeichert.

Im Übrigen gelten unsere Datenschutzbestimmungen, die Sie auf unserer Webseite finden:

<https://www.bundesbank.de/de/startseite/datenschutz>

Hiermit willige ich/willigen wir ein, dass die oben aufgeführten (personenbezogenen) Daten für den genannten Zweck verarbeitet werden.

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung in die Verarbeitung jederzeit zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung bleibt unberührt. Ihren Widerruf können Sie formlos an die Deutsche Bundesbank richten.

Hinweis zur Unterzeichnung:

Dieses Formular ist von einer Person/Personen zu unterzeichnen, die im Geschäftsverkehr mit der Deutschen Bundesbank zeichnungsberechtigt ist/sind.

Ort, Datum

Institutsname

Name, Vorname, Unterschrift

Name, Vorname, Unterschrift
