

## Abgabe einer Fehlanzeige 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

---

Hiermit bestätige ich/bestätigen wir, dass mein/unser Institut zum Umsetzungszeitpunkt der T2/T2S-Konsolidierung kein zentrales Geldkonto (MCA) und kein Konto zur Abwicklung des Zahlungsverkehrs (RTGS DCA) eröffnen möchte. Wir sind uns bewusst, dass wir künftig nicht (weiter) mit Informationen hinsichtlich der T2/T2S-Konsolidierung durch die Deutsche Bundesbank versorgt werden.

### Angaben zu künftigen Dotationskonten bei der Deutschen Bundesbank

Mein/unser Institut beabsichtigt nach der Umsetzung der T2/T2S-Konsolidierung ein Dotationskonto/ mehrere Dotationskonten zur Bargeldversorgung bei der Deutschen Bundesbank zu unterhalten:

- Ja      Wir werden sicherstellen, dass dieses Dotationskonto/diese Dotationskonten zur Bargeldversorgung ab dem Zeitpunkt der T2/T2S-Konsolidierung bei Bedarf durch einen Dritten mit Liquidität versorgt werden können.
- Nein

**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

---

---