## EINREICHEN EINER BESCHWERDE EUWAX AG - Krypto Sales Trading Desk Börsenstr. 4-70174 Stuttgart

(vom Kunden an den Anbieter von Kryptowerte-Dienstleistungen zu übermitteln)

1.a Angaben zum Beschwerdeführer
Nachname/Name des Rechtsträgers:
Vorname:
EUID oder, falls nicht vorhanden, nationale Registrierungs- oder ID-Nummer:
Harton day and a gray (C.H. and and a)
Unternehmenskennung (falls vorhanden):
Kundennummer (falls vorhanden):
Nanacimumier (tails voinancen).
Anschrift (Straße, Hausnummer, Etage) (bei juristischen Personen: Firmensitz):
PLZ:
Ort:
Land:
Tel.:
E-Mail-Adresse:
1.b Kontaktdaten (falls abweichend von 1.a)
Nachname/Name des Rechtsträgers:
Vorname:
Anschrift (Straße, Hausnummer, Etage) (bei juristischen Personen: Firmensitz):
PLZ:
_
Ort:
Land
Land:

Tel.:			
E-Mail-Adresse:			
2. Angaben zum gesetzlichen Vertreter (falls zutreffend) (Vollmacht oder anderes amtliches Dokument beifügen, das die Ernennung zum Vertreter belegt)			
Nachname/Name des Rechtsträgers:			
Vorname:			
Registrierungsnummer und LEI (falls vorhanden):			
Annal of (Const. Harmon Etc.) (Indicated to December 1977)			
Anschrift (Straße, Hausnummer, Etage) (bei juristischen Personen: Firmensitz)			
PLZ:			
Ort:			
Land:			
Tel.:			
E-Mail-Adresse:			
3.b Kontaktdaten (falls abweichend von 2.a)			
Nachname/Name des Rechtsträgers:			
Vorname:			
Anschrift: Straße, Hausnummer, Etage (bei Unternehmen: Firmensitz)			
PLZ:			
Ort:			
Land:			
Tal.			
Tel.:			
E-Mail-Adresse:			

3.	Angaben zum Beschwerdeführer	
3.a	Vollständige Angabe der Kryptowerte-Dienstleistung, auf die sich die Beschwerde bezieht (d. h. Name de Anbieters von Kryptowerte-Dienstleistungen, Referenznummer der Kryptowerte-Dienstleistungen ode sonstige Verweise auf die relevanten Transaktionen usw.)	
3.b	Beschreibung des Beschwerdegegenstands	
Füge	n Sie bitte Unterlagen bei, die Ihre Darstellung stützen.	
3.c	Datumsangaben zu den Umständen, die zur Beschwerde geführt haben	
3.d	Beschreibung des entstandenen Schadens, Verlusts oder Nachteils (sofern zutreffend)	
3.e	Weitere Anmerkungen oder relevante Informationen (sofern zutreffend)	
(Ort)	, den (Datum)	
	UNTERSCHRIFT	
	BESCHWERDEFÜHRER/GESETZLICHER VERTRETER DES BESCHWERDEFÜHRERS	
Zur V	Verfügung gestellte Unterlagen (bitte die entsprechenden Kästchen ankreuzen):	
Vollm	acht oder anderes amtliches Dokument als Nachweis für die Ernennung des Vertreters	
Kopie	der Vertragsunterlagen der Anlagen, auf die sich die Beschwerde bezieht	
Sonsti	ige Unterlagen, die die Beschwerde stützen:	
		•