

Ergänzendes Formular zur Anzeigenaufnahme

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte verwenden Sie dieses Formular, falls Sie Geschädigte Partei im Zusammenhang mit einer einschlägigen CFD-Plattform geworden sind.

Füllen Sie dabei möglichst alle Felder aus und übermitteln Sie das Formular bitte **ihrer örtlich ansässigen Polizeidienststelle**. Wir möchten Sie ausdrücklich darauf hinweisen, dass dieses Formular lediglich eine Hilfestellung für eine weitere Anzeigenaufnahme bei ihrer lokalen Polizeidienststelle darstellt. **Das Formular ersetzt eine Anzeigenaufnahme nicht.**

1. Personalien der Geschädigten Partei

Bitte geben Sie in den nachfolgenden Feldern ihre persönlichen Daten an.

Vorname(-n)	
Nachname	
Geburtstag	
Geburtsort	
Straße	
Hausnummer	
PLZ	
Ort	
Telefon	
E-Mail-Adresse	

2. Ereignis

Tatdatum von	
Tatdatum bis	
URL der Plattform	

**3.
Zahlungsziele**

Liegen Ihnen Zahlungsziele

tatsächliche Schadenssumme	
geforderter Betrag (Inkl. Gewinne)	
Liegen Ihnen Zahlungsziele vor?	
Zahlungsziel 1	
Zahlungsziel 2	
Zahlungsziel 3	
Zahlungsziel 4	
Zahlungsziel 5	
Zahlungsziel 6	

**4.
Freitextlicher Sachverhalt**

Haben Sie weitere Anmerkungen zu dem Sachverhalt?

Schverhalt	