

**SCHUFA Ombudsmann**

Postfach 5280  
65042 Wiesbaden

**A) Persönliche Angaben**

Anrede\* \_\_\_\_\_ Vorname\* / Name\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Geburtsname (falls abweichend vom aktuellen Namen) \_\_\_\_\_

Frühere Namen (falls vorhanden) \_\_\_\_\_

Aktuelle Anschrift:

Straße\* / Hausnr. \_\_\_\_\_ PLZ\* / Ort\* \_\_\_\_\_

Zweitwohnsitz (falls vorhanden):

Straße / Hausnr. \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Voranschriften (falls vorhanden):

Straße / Hausnr. \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr. \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

SCHUFA-Vorgangsnummer (falls vorhanden) \_\_\_\_\_

*\* Pflichtfelder. Alle weiteren Angaben erleichtern uns die eindeutige Identifizierung, vermeiden Rückfragen und ermöglichen eine schnellere Bearbeitung.*



Was wollen Sie in dieser Angelegenheit erreichen? (z. B. Datenkorrektur, -löschung, oder -ergänzung)

---

---

---

---

---

---

---

## D) Abschlusserklärung und Unterschrift

Ich versichere,

- dass der Gegenstand der Beschwerde weder bei einem Gericht noch bei einer anderen Ombudsmannstelle oder einer sonstigen Gütestelle anhängig war oder ist.
- dass die Angelegenheit noch nicht durch einen außergerichtlichen Vergleich beigelegt wurde.
- dass wegen des Beschwerdegegenstandes keine Strafanzeige erstattet wurde oder während des Schlichtungsverfahrens erstattet wird.



*Unter-  
schrift*

Datum und Unterschrift \* \_\_\_\_\_

\* Pflichtfeld