

Anzeigeformular für die Bestellung/Entpflichtung eines/einer Geldwäschebeauftragten

1 Name und Anschrift des mitteilenden Unternehmens	2 Das Unternehmen ist nach § 2 Abs. 1 GwG verpflichtet als:
---	--

- Finanzunternehmen (Nr. 6)
- Versicherungsvermittler (Nr. 8)
- Dienstleister für Gesellschaften/Treuhänder (Nr. 13)
- Immobilienmakler (Nr. 14)
- Güterhändler (Nr. 16)

3 Zuständige Aufsichtsbehörde

WICHTIG:
Nur vollständig **unterschiedene** Meldungen (Seite 3) können berücksichtigt werden!

4 Anzeige zur vorgesehenen...

(Eine zeitgleiche Abberufung mit Bestellung einer neuen Person ist möglich)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ... Bestellung...
<input type="checkbox"/> ... Abberufung... | ... einer/-s Geldwäschebeauftragten und/ oder einer/-s stellvertretenden Geldwäschebeauftragten...
<input type="checkbox"/> ... nach § 7 GwG
<i>oder</i>
<input type="checkbox"/> ... nach § 9 GwG (Sonderfall: Mutterunternehmen von Gruppen) |
|--|---|

5 Bestellung Geldwäschebeauftragter
--

Hiermit zeige ich an, dass ab folgende Person in unserem Unternehmen zur/zum Geldwäschebeauftragten bestellt werden soll:

Nachname, Vorname

Anschrift Dienstort (wenn abweichend vom o.g. Unternehmenssitz)

dienstl. Telefonnummer

dienstl. E-Mail Adresse

ggf. weitere Tätigkeit(en) / Funktion(en) im Unternehmen

- Die vorgesehene Person verfügt über die für die Tätigkeit als Geldwäschebeauftragte/-r erforderliche Qualifikation und Zuverlässigkeit. Begründung:

Für die Stelle der/-s Geldwäschebeauftragten ist folgender zeitlicher Umfang vor-gesehen: (prozentualer Anteil einer Vollzeitstelle)

%

6 Bestellung stellvertretender Geldwäschebeauftragter

Hiermit zeige ich an, dass ab dem folgende Person in unserem Unternehmen zur/zum stellvertretenden Geldwäschebeauftragten bestellt werden soll:

Nachname, Vorname

Anschrift Dienstort (wenn abweichend vom o.g. Unternehmenssitz)

dienstl. Telefonnummer

dienstl. E-Mail Adresse

ggf. weitere Tätigkeit(en) / Funktion(en) im Unternehmen

- Die vorgesehene Person verfügt über die für die Tätigkeit als Geldwäschebeauftragte/-r erforderliche Qualifikation und Zuverlässigkeit. Begründung:

7 Entpflichtung

Hiermit zeige ich an, dass ab dem folgende Person(en) ihre Funktion beendigt/beenden:

1. Nachname, Vorname

Funktion (Geldwäschebeauftragte/-r; Stellvertreter/in)

2. Nachname, Vorname

Funktion (Geldwäschebeauftragte/-r; Stellvertreter/in)

- Die Neubesetzung wird zeitgleich in diesem Formular angezeigt. (s.o.)
- Die Neubesetzung der Funktion ist ab dem vorgesehen und wird der zuständigen Aufsichtsbehörde vorab angezeigt.

8 Weitere Anmerkungen

(ggf. Anlagen)

9 Einverständnis und Unterschriften

Ich bin mit der Bestellung als **Geldwäschebeauftragte/r** einverstanden.

Ort, Datum

Name und Unterschrift

Ich bin mit der Bestellung als **stellvertretende/r Geldwäschebeauftragte/r** einverstanden.

Ort, Datum

Name und Unterschrift

Genehmigung des zuständigen Mitglieds der Leitungsebene:¹ (**z.B. Geschäftsführer/-in, Inhaber/-in**)

Ort, Datum

Name und Unterschrift

Dieses Formular soll – als Service Ihrer Aufsichtsbehörde - nur eine möglichst allgemein verständliche Hilfestellung geben und erhebt daher keinen Anspruch auf Vollständigkeit. Obwohl es mit größtmöglicher Sorgfalt erstellt wurde, kann keine Haftung für die inhaltliche Richtigkeit übernommen werden. Grundlage ist das Geldwäschegesetz (GwG) vom 23. Juni 2017 (BGBl I, Nr. 39, S. 1822ff.).

¹ siehe § 4 Abs. 3 GwG