

Bundesanstalt für
Finanzdienstleistungsaufsicht

Deutsche Bundesbank
Hauptverwaltung

wird durch die Dt. Bundesbank ausgefüllt
Identnummer des Zahlungsinstituts

☐ Einzelanzeige ☐ Sammelanzeige
Dies ist Teilanzeige Nr. _____ von insgesamt _____ Teilanzeigen

mit Wirkung vom: _____

1. Art der Anzeige: Enge Verbindung (§ 29 Abs. 1 Nr. 8 ZAG)

2. Anlass der Anzeige (Nur auszufüllen bei Abgabe einer Einzelanzeige)

☐ Entstehen ☐ Veränderung ☐ Beendigung

3. Beteiligungsunternehmen¹⁾

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Einlagenkreditinstitut
(§ 1 Abs. 3d Satz 1 KWG) | <input type="checkbox"/> Wertpapierhandelsunternehmen
(§ 1 Abs. 3d Satz 2 KWG) | <input type="checkbox"/> E-Geld-Institut
(§ 1 Abs. 3d Satz 4 KWG) |
| <input type="checkbox"/> Kreditinstitut
(§ 1 Abs. 1 KWG) | <input type="checkbox"/> Finanzdienstleistungsinstitut
(§ 1 Abs. 1a KWG) | <input type="checkbox"/> Kapitalanlagegesellschaft
(§ 2 Abs. 6 InvG) |
| <input type="checkbox"/> Finanzunternehmen
(§ 1 Abs. 3 KWG) | <input type="checkbox"/> Anbieter von Nebendienstleistungen
(§ 1 Abs. 3c KWG) | <input type="checkbox"/> Finanzholding-Gesellschaft
(§ 1 Abs. 3a Satz 1 KWG) |
| <input type="checkbox"/> gemischte Finanzholding-Gesellschaft
(§ 1 Abs. 3a Satz 2 KWG) | <input type="checkbox"/> Erstversicherungsunternehmen
(§ 104k Nr. 2 Buchstabe a VAG) | <input type="checkbox"/> Rückversicherungsunternehmen
(§ 104a Abs. 2 Nr. 3 VAG) |
| <input type="checkbox"/> Versicherungs-Holdinggesellschaft
(§ 104a Abs. 2 Nr. 4 VAG) | <input type="checkbox"/> Zahlungsinstitut
(§ 1 Abs. 1 Nr. 5 ZAG) | <input type="checkbox"/> sonstiges Unternehmen |

Firma und Rechtsform des Beteiligungsunternehmens (lt. Registereintragung) Identnummer (falls bekannt)

PLZ²⁾ Sitz Land

Register-Nr./Amtsgericht²⁾ Wirtschaftszweig³⁾ Servicenummer⁴⁾

4. Angaben zu den Beteiligungsquoten^{5),6)}

wird durch die BBk ausgefüllt Ident-Nr. des Beteiligungs- unternehmens	Firma ⁷⁾ , Rechtsform und Sitz (lt. Registereintragung) mit PLZ ²⁾ und Land; Register-Nr./Amtsgericht ²⁾ , Wirtschaftszweig ³⁾ , Identnummer (falls bekannt); Servicenummer ⁴⁾	Kapitalanteil ^{8),9)}		Kapital des Unternehmens ¹⁰⁾ Tsd. Euro	Stimm- rechts- anteil ^{9),11)} in Prozent	Verhältnis zum Zahlungs- institut ¹²⁾
		in Prozent	Tsd. Euro			

Besondere Bemerkungen¹³⁾ _____

Sachbearbeiter/in Telefon-Nr. E-Mail

Ort/Datum Firma/Unterschrift