

Adressatenfeld <sup>1)</sup>

Eingangsdatum:

Ident-Nr. Zahlungsinstitut

Ident-Nr. Anzeigepflichtiger

Wird von der Behörde ausgefüllt

Hiermit zeige ich die/Hiermit zeigen wir die

☐

**Absicht des Erwerbs einer bedeutenden Beteiligung**

☐

**Absicht der Erhöhung einer bedeutenden Beteiligung**

an dem folgenden Zahlungsinstitut an:

Firma (laut Registereintragung)	Firma Zeile 1
	Firma Zeile 2
Rechtsform	
Sitz mit Postleitzahl	
Anschrift der Hauptniederlassung	
	Straße, Hausnummer
	Postleitzahl
	Ort

Der Anzeigepflichtige hat nach dem Erwerb oder der Erhöhung Kontrolle über das Zahlungsinstitut:

☐

Ja.

☐

Nein.