Formular – Aufgabe-Verringerung							
Adressatenfeld 1)							
		Eingangsdatum:					
		Ident-Nr. Institut					
			Ident-Nr.	Anze	eigepf	flichtiger	
	Wird von der Behörde ausgefüllt						
Hiermit zeige ich die/Hiermit zeigen wir die							
Absicht der Aufgabe einer bedeutenden Beteiligung							
Absicht der Verringerung einer bedeutenden Beteiligung							
an dem folgenden							
☐ Zahlungsinstitut							
☐ E-Geld-Institut							
an:							
Firma	Firma Zeile 1						
(laut Registereintragung)	Firma Zeile 2						
Rechtsform							