Adressatenfeld <sup>1</sup>	Eingangsdatum:
	ldent-Nr. Zielunternehmen
	Ident-Nr. Anzeigepflichtiger
	Wird von der Behörde ausgefüllt
Hiermit zeige ich die/Hiermit	reigen wir die
Absicht der Aufgabe einer bedeutenden Beteiligung	
Absicht der Verringerung einer bedeutenden Beteiligung	
unabsichtliche Aufgabe einer bedeutenden Beteiligung	
Unabsichtliche Verringerung einer bedeutenden Beteiligung	
an dem folgenden	
Kreditinstitut	oder Finanzdienstleistungsinstitut
Versicherung InhKontrollV	sunternehmen, Pensionsfonds oder Unternehmen nach § 1 Nr. 5
an:	
	Firma Zeile 1
Firma (laut Registereintragung)	Firma Zeile 2
Rechtsform	
Sitz mit Postleitzahl	
Anschrift der Hauptniederlassun	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	
Out	