

Adressatenfeld ¹

Eingangsdatum:

Ident-Nummer Zielunternehmen							
Ident-Nummer Anzeigepflichtiger							
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**
- unabsichtliche Aufgabe einer bedeutenden Beteiligung**
- Unabsichtliche Verringerung einer bedeutenden Beteiligung**

an dem folgenden

- Kreditinstitut oder Finanzdienstleistungsinstitut
- Versicherungsunternehmen, Pensionsfonds oder Unternehmen nach § 1 Nummer 5 InhKontrollIV

an:

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