





Inhaber

\_\_\_\_\_

Firma/Rechtsform

\_\_\_\_\_

Geldkonto-Nr.

\_\_\_\_\_

Depot-Nr.

ein Handeln auf Veranlassung.

a) Darstellung der rechtlichen Struktur des Inhabers:  
(Bitte entsprechende Nachweise beifügen - siehe Ziffer V.)

\_\_\_\_\_

b) Angabe zur Identifizierung des wirtschaftlich Berechtigten:

Mindestens eine natürliche Person, auf deren Veranlassung gehandelt wird, liegt vor. Soweit der Inhaber als Treuhänder handelt, handelt er ebenfalls auf Veranlassung. > Legitimation unter Ziffer III. durchführen

III. Legitimationsprüfung zur Feststellung der Identität aller wirtschaftlich berechtigten natürlichen Personen gemäß Ziffer II.

(Sofern die Person bereits im Bevollmächtigtenverzeichnis des Eröffnungsantrages vollständig legitimiert wurde, genügt die Angabe der persönlichen Daten.)

1. Person

weiblich  männlich  divers  Prof.  Dr.

\_\_\_\_\_

Name Vorname/n <sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

Straße Nummer

\_\_\_\_\_

PLZ Ort Land

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum Geburtsort Geburtsland Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_

abw. Geburtsname Telefon <sup>2</sup>

\_\_\_\_\_

E-Mail

Steuerliche Ansässigkeit 1. Person:

\_\_\_\_\_

in Land Steuer-IdNr. <sup>3</sup> Wirtschafts-IdNr. (sofern vorhanden) <sup>4</sup>

\_\_\_\_\_

zusätzlich in Land Steuer-IdNr. <sup>3</sup> Wirtschafts-IdNr. (sofern vorhanden) <sup>4</sup>

\_\_\_\_\_

2. Person  weiblich  männlich  divers  Prof.  Dr.

\_\_\_\_\_

Name Vorname/n <sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

Straße Nummer

\_\_\_\_\_

PLZ Ort Land

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum Geburtsort Geburtsland Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_

abw. Geburtsname Telefon <sup>2</sup>

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

Pflichtfeld

Inhaber

Firma/Rechtsform

Geldkonto-Nr.

Depot-Nr.

Steuerliche Ansässigkeit 2. Person:

in Land Steuer-IdNr. 3 Wirtschafts-IdNr. (sofern vorhanden) 4
zusätzlich in Land Steuer-IdNr. 3 Wirtschafts-IdNr. (sofern vorhanden) 4

3. Person

weiblich männlich divers Prof. Dr.

Name Vorname/n 1
Straße Nummer
PLZ Ort Land
Geburtsdatum Geburtsort Geburtsland Staatsangehörigkeit
abw. Geburtsname Telefon 2
E-Mail

Steuerliche Ansässigkeit 3. Person:

in Land Steuer-IdNr. 3 Wirtschafts-IdNr. (sofern vorhanden) 4
zusätzlich in Land Steuer-IdNr. 3 Wirtschafts-IdNr. (sofern vorhanden) 4

4. Person

weiblich männlich divers Prof. Dr.

Name Vorname/n 1
Straße Nummer
PLZ Ort Land
Geburtsdatum Geburtsort Geburtsland Staatsangehörigkeit
abw. Geburtsname Telefon 2
E-Mail

Steuerliche Ansässigkeit 4. Person:

in Land Steuer-IdNr. 3 Wirtschafts-IdNr. (sofern vorhanden) 4
zusätzlich in Land Steuer-IdNr. 3 Wirtschafts-IdNr. (sofern vorhanden) 4

IV. Angaben zum FATCA-Status

Bitte aus den folgenden drei Varianten die zutreffende Variante auswählen.

- 1. Bei dem Inhaber handelt es sich um ein Finanzinstitut (ein Verwahrinstitut, ein Einlageninstitut, ein Investmentunternehmen oder eine spezifizierte Versicherungsgesellschaft im Sinne der FATCA-USA-Umsetzungsverordnung):

Bitte den FATCA-Status des Inhabers eintragen:

Bitte die internationale Identifikationsnummer für Intermediäre (GIIN) eintragen oder eine geeignete Plausibilisierung des FATCA-Status beifügen (z. B. US-Steuerformular W-8BEN-E):

Bitte zurücksenden an: Fondspot Bank GmbH, 95025 Hof

Pflichtfeld

Inhaber

\_\_\_\_\_

Firma/Rechtsform

\_\_\_\_\_

Geldkonto-Nr.

\_\_\_\_\_

Depot-Nr.

2.  Bei dem Inhaber handelt es sich um ein aktiv tätiges Unternehmen, dessen Bruttoeinkünfte im vorangegangenen Kalender- oder Geschäftsjahr zu mehr als 50 % aus der Herstellung von Waren oder der Erbringung von Dienstleistungen stammen.

oder

Die Aktien des Inhabers oder eines mit dem Inhaber verbundenen Unternehmens werden regelmäßig an einer anerkannten Wertpapierbörse gehandelt (bitte ISIN unter V. angeben). Dies betrifft insbesondere AG, KGaA, o. Ä.

oder

Bei dem Inhaber handelt es sich um eine nach §§ 51 ff. Abgabenordnung anerkannt gemeinnützige und steuerbegünstigte Körperschaft.

3.  Bei dem Inhaber handelt es sich um einen sonstigen Rechtsträger (weder 1. noch 2.): Bitte die Angaben zu den unter III. genannten wirtschaftlich berechtigten natürlichen Personen ergänzen.

V. Bereits vorgelegte Nachweise zur Plausibilisierung der Kriterien:

Bitte beachten: Je nach rechtlicher Ausgestaltung kann die Einreichung zahlreicher Nachweise nötig sein. Diese bitte im Original bzw. in original bestätigter heller, gut lesbarer Kopie einreichen.

- Handelsregisterauszug  Stimmrechtskontrollvertrag  Satzung
 Vereinsregisterauszug  Auszug Genossenschaftsregister  \_\_\_\_\_
 Formular W-8BEN-E  Gesellschaftsvertrag  \_\_\_\_\_

Börsennotierte Gesellschaften müssen die ISIN ihres Unternehmens angeben: \_\_\_\_\_
ISIN

Die Bank ist gesetzlich verpflichtet, Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort, Staatsangehörigkeit, Anschrift und ggf. steuerliche Ansässigkeit aller wirtschaftlich Berechtigten gemäß Ziffer II festzuhalten; sie wird deshalb diese Daten speichern. Die Vorschriften der Europäischen Datenschutzgrundverordnung, sowie des Bundesdatenschutzgesetzes werden beachtet. Nähere Informationen finden Sie auf der Webseite unter www.fondsdepotbank.de/datenschutz.

C. Unterschrift/en

Die vorstehenden Angaben treffen zu. Veränderungen werde/n ich/wir der Bank unverzüglich mitteilen.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

X Unterschrift der lt. Register/Satzung eingetragenen vertretungsberechtigten Person/en (bei GmbH Geschäftsführer, bei e. V., AG und e. G. Vorstandsmitglieder, bei OHG und KG persönlich haftenden Gesellschafter)

Inhaber

\_\_\_\_\_

Firma/Rechtsform

\_\_\_\_\_

Geldkonto-Nr.

\_\_\_\_\_

Depot-Nr.

Legitimationsdaten

PA: Personalausweis, RP: Reisepass

1. Person

PA  RP

\_\_\_\_\_

Ausweisnummer

Ausstellungsdatum

ausstellende Behörde

Ablaufdatum  
Dokument

2. Person

PA  RP

\_\_\_\_\_

Ausweisnummer

Ausstellungsdatum

ausstellende Behörde

Ablaufdatum  
Dokument

3. Person

PA  RP

\_\_\_\_\_

Ausweisnummer

Ausstellungsdatum

ausstellende Behörde

Ablaufdatum  
Dokument

4. Person

PA  RP

\_\_\_\_\_

Ausweisnummer

Ausstellungsdatum

ausstellende Behörde

Ablaufdatum  
Dokument

Die Richtigkeit der Legitimationsdaten bzw. die Identität/en der oben aufgeführten Person/en wurde/n durch Einsichtnahme in das/die Legitimationsdokument/e geprüft. Das/Die Legitimationsdokument/e lag/en im Original vor. Die Unterschrift/en wurde/n vor mir geleistet. Sämtliche Legitimationsdokumente liegen vollständig in heller, gut lesbarer Kopie bei.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

X

Stempel und Unterschrift des Beraters oder einer sonstigen, zur Vornahme einer Legitimationsprüfung berechtigten Person <sup>5</sup>

Fußnotenverzeichnis:

- <sup>1)</sup> Sämtliche Vornamen gemäß Ausweisdokument.
- <sup>2)</sup> Die Erteilung dieser Auskunft ist freiwillig.
- <sup>3)</sup> Die Steuer-Identifikationsnummer wird zwingend bei der Durchführung des Kirchensteuerabzuges benötigt. Des Weiteren ist die Angabe der Steuer-IdNr. unter bestimmten Voraussetzungen im Hinblick auf §13 FKAutStG erforderlich, sofern eine steuerliche Ansässigkeit außerhalb Deutschlands vorliegt. Nach §154 Abs. 2a AO ist die Angabe der Steuer-IdNr. auch für steuerliche Ansässigkeit in Deutschland erforderlich. Ist diese nicht im Dokument enthalten, kann das Formular nicht angenommen werden.
- <sup>4)</sup> Sofern für Sie als nicht natürliche Person noch keine Wirtschafts-Identifikationsnummer vergeben wurde, geben Sie bitte die für die Besteuerung nach dem Einkommen geltende Steuernummer an.
- <sup>5)</sup> In diesem Sinne sind neben Ihrem Berater berechtigt: Notare, Rechtsanwälte und Kreditinstitute.