

Adressatenfeld ¹

Eingangsdatum:							
Ident-Nummer Zielunternehmen							
Ident-Nummer Anzeigepflichtiger							
Wird von der Behörde ausgefüllt							

Hiermit zeige ich/Hiermit zeigen wir

<input type="checkbox"/>	die Absicht des Erwerbs einer bedeutenden Beteiligung
<input type="checkbox"/>	die Absicht der Erhöhung einer bedeutenden Beteiligung
<input type="checkbox"/>	den unabsichtlichen Erwerb einer bedeutenden Beteiligung
<input type="checkbox"/>	die unabsichtliche Erhöhung einer bedeutenden Beteiligung

an dem folgenden

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

an:

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