

Name und Anschrift des mitteilenden Finanzunternehmens¹:

Bitte kreuzen Sie hier an, um welche Art

Finanzunternehmen es sich handelt:

- Beteiligungsgesellschaft
 Geldforderungserwerb
 Leasingobjektgesellschaft
 Eigenhandel
 Anlageberatung
 Finanzanlagenvermittlung
 Unternehmensberatung
 Geldmaklergeschäft

Bezirksregierung Köln

Dezernat 34 – Geldwäscheprävention

50606 Köln

Tel. & E-Mailadresse für Rückfragen:

Anzahl der Beschäftigten: _____

Handelsregisternummer HRA/HRB und Bezirk:

- Anzeige der vorgesehenen Bestellung bzw. Entpflichtung einer bzw. eines internen² Geldwäschebeauftragten nach § 7 des Geldwäschegesetzes (GwG)
 Änderungsmitteilung zur Meldung vom: _____

1. Vorgesehene Bestellung einer / eines Geldwäschebeauftragten

Hiermit zeige ich an, dass ab _____ in unserem Unternehmen folgende Person zur / zum Geldwäschebeauftragten bestellt werden soll:

Vor- und Nachname _____

dienstl. Tel.-Nr./ E-Mail _____

- Die Person ist Mitglied der Führungsebene (vgl. § 1 Abs. 15 GwG)³ oder eine leitende Mitarbeiterin/ ein leitender Mitarbeiter mit ausreichendem Wissen über die Risiken, denen das Unternehmen in Bezug auf Geldwäsche und Terrorismusfinanzierung ausgesetzt ist. Die Person hat die Befugnis, insoweit Entscheidungen zu treffen und ist der Geschäftsleitung unmittelbar nachgeordnet.

Die o. g. Person nimmt im Unternehmen folgende weitere Tätigkeiten in folgendem zeitlichen Umfang wahr⁴:

2. Vorgesehene Bestellung einer / eines stellv. Geldwäschebeauftragten

Als Stellvertretung in dieser Funktion soll ab _____ folgender Mitarbeiter bestellt werden:

Vor- und Nachname _____

dienstl. Tel.-Nr./ E-Mail _____

Die o. g. Person nimmt im Unternehmen folgende weitere Tätigkeiten in folgendem zeitlichen Umfang wahr⁴:

- Beide Personen sind Beschäftigte unseres rechtlich selbständigen Unternehmens.

¹Eine Verpflichtung als Finanzunternehmen besteht nur, wenn sich die Haupttätigkeit aus den genannten Tätigkeiten ergibt. Andere Verpflichtete: Bitte nutzen Sie den allg. Vordruck „Anzeigeformular Geldwäschebeauftragte“.

² Bei externer Besetzung der Funktion handelt es sich um eine Auslagerung interner Sicherungsmaßnahmen. Die Beauftragung eines Dritten muss der Bezirksregierung vorab angezeigt werden und erfordert eine vertragliche Vereinbarung und die Darlegung, dass keine Untersagungsgründe vorliegen (vgl. § 6 Abs. 7 GwG).

³ Grundsätzlich darf es sich nicht um dieselbe Person handeln, die nach § 4 Abs. 3 GwG für das Risikomanagement zu benennen ist – Ausnahmen sind nur bei sehr kleinen Unternehmen möglich!

⁴ z.B. Buchhaltung: 30% / Controlling: 50% / etc.

3. Gruppengeldwäschebeauftragte in Unternehmensgruppen

Das Unternehmen ist Teil folgender Unternehmensgruppe (§ 1 Abs. 16 GwG):

→ mit Sitz in:

In der Unternehmensgruppe ist derzeit folgende Person als Gruppengeldwäschebeauftragte(r) bestellt:

Vor- und Nachname

dienstl. Tel.-Nr./ E-Mail

Die unter 1) genannten Personen haben die Funktion der/des Gruppengeldwäschebeauftragten für folgende gruppenangehörige Unternehmen, Zweigstellen und Zweigniederlassungen, die geldwäscherechtlichen Pflichten unterliegen(bitte ggf. auf gesonderten Blatt aufführen und jeweils angeben, aus welcher Tätigkeit sich die Verpflichteteigenschaft ergibt und ggf. wo der jeweilige Sitz der gruppenangehörigen Einheit ist:

4. Vorgesehene Entpflichtung

Hiermit zeige ich an, dass beabsichtigt ist, ab folgende Person(en) von ihrer Funktion zu entpflichten:

Name / Funktion:

Grund für die vorgesehene Entpflichtung (z.B. eigener Wunsch, festgestellte mangelnde Qualifikation...):

Die Neubesetzung der Funktion

wurde zeitgleich unter Ziff. 1-3 angezeigt.

ist ab - vorgesehen und wird der Bezirksregierung Köln vorab angezeigt.

5. Raum für sonstige Mitteilungen:

Ort, Datum

Name und Unterschrift (Geschäftsleitung)

Einverständniserklärung zur Bestellung:

Ich bin mit der Bestellung als (a) Geldwäschebeauftragte(r) bzw. (b) Stellvertreter(in) einverstanden:

a) Ort, Datum

Name und Unterschrift der / des Geldwäschebeauftragten

b) Ort, Datum

Name und Unterschrift der / des stellv. Geldwäschebeauftragten

BITTE DRUCKEN SIE DAS AUSGEFÜLLTE DOKUMENT AUS UND SCHICKEN SIE ES IM ORIGINAL UNTERSCHRIEBEN AN DIE BEHÖRDE! BITTE TEILEN SIE MÖGLICHE ÄNDERUGEN JEWEILS UNVERZÜGLICH MIT.