

## Anzeige gemäß § 34c Wertpapierhandelsgesetz (WpHG)\* für natürliche Personen

Geschäftszeichen der BaFin, sofern bekannt:

Bitte Zutreffendes ankreuzen: Es handelt sich um eine

**Erstanzeige** gem. § 34c Abs. 1 Satz 1 WpHG       **Änderungsanzeige** gem. § 34c Abs. 1 Satz 6 WpHG       **Einstellungsanzeige** gem. § 34c Abs. 1 Satz 6 WpHG

Bitte am PC ausfüllen oder Druckbuchstaben verwenden. Bei Änderungsanzeige bitte die künftig geltenden Daten angeben.

<b>1.</b>	Name, Vorname: <input type="text"/>
<b>2.</b>	Geburtsort und Geburtsdatum: <input type="text"/>
<b>3.</b>	Wohn- und Geschäftsanschrift sowie telefonische und elektronische Kontaktdaten:
	Straße u. Hausnummer: <input type="text"/>
	PLZ: <input type="text"/> Ort: <input type="text"/>
	Land: <input type="text"/> E-Mail: <input type="text"/>
	Telefon: <input type="text"/> Fax: <input type="text"/>
<b>4.</b>	Beschreibung der Verbreitungswege (falls eine Verbreitung der Empfehlungen beabsichtigt ist), z.B. Homepage, Postversand: <input type="text"/>
<b>5.</b>	Liegen bei verbundenen Unternehmen Tatsachen vor, die Interessenkonflikte begründen können? (Entscheidend ist, inwiefern bei verbundenen Unternehmen Interessenkonflikte im Sinne von § 34b WpHG und der Delegierten Verordnung (EU) 2016/958 vom 09.03.2016 vorliegen können. Es kommt nicht darauf an, ob im Hinblick auf einzelne Finanzinstrumente tatsächlich ein Interessenkonflikt besteht.) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls Ja, welche: <input type="text"/>
<b>6.</b>	<b>Ergänzend bei Änderungsanzeige gem. § 34c Abs. 1 Satz 6 WpHG auszufüllen:</b>
	Datum der Änderung (TT.MM.JJJJ): <input type="text"/>
	Von der Änderung sind folgende der o. g. Ziffern betroffen: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
	Bitte geben Sie die von den Änderungen betroffenen, bisher geltenden Daten an: <input type="text"/>
<b>7.</b>	<b>Ergänzend bei Einstellungsanzeige gem. § 34c Abs. 1 Satz 6 WpHG auszufüllen:</b>
	Datum der Einstellung (TT.MM.JJJJ): <input type="text"/>
<b>8.</b>	<b>Anlage: Identitätsnachweis</b> (Bitte übersenden Sie zum Nachweis Ihrer Angaben geeignete Unterlagen, das Zutreffende bitte ankreuzen.):
	<input type="checkbox"/> Beglaubigte Kopie des Personalausweises oder beglaubigter Auszug aus einem Register
	<input type="checkbox"/> Sonstige Identitätsnachweise: <input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift und ggf. Firmenstempel