

**4. Angaben zur geplanten bedeutenden Beteiligung**

(Bitte nur ausfüllen bei der Anzeige der Verringerung der bedeutenden Beteiligung.)

**4.1 Auf die Geschäftsleitung des Zielunternehmens könnte, obwohl weniger als 20 % oder keine Kapital- oder Stimmrechtsanteile gehalten werden sollen, ein maßgeblicher Einfluss ausgeübt werden.**

- Nein, weiter mit 4.2
- Ja, nachfolgende Auswahl treffen.

Die Gründe haben sich im Vergleich zur letzten Absichtsanzeige verändert oder es besteht nunmehr die Möglichkeit, einen maßgeblichen Einfluss auszuüben:

- Nein, weiter mit 4.2
- Ja. Wenn „ja“ angekreuzt wurde, ist diesem Formular eine Anlage mit der Nr. – – <sup>5)</sup> beizufügen, in der die Gründe dafür anzugeben sind.

**4.2 Darstellung der geplanten Beteiligungshöhe am Zielunternehmen <sup>6)</sup>, <sup>7)</sup>**

wird durch die Behörde ausgefüllt Ident-Nr. des Beteiligungsunternehmens	Firma <sup>8)</sup> , Rechtsform und Sitz (lt. Registereintragung) mit PLZ <sup>2)</sup> und Sitzstaat; Ordnungsmerkmale Registereintragung <sup>4)</sup> , Wirtschaftszweig <sup>3)</sup> ; Ident-Nr. (falls bekannt), bei natürlichen Personen neben Firma (falls vorhanden) vollständiger Name <sup>9)</sup> und Geburtsdatum	Kapitalanteil <sup>9)</sup> , <sup>10)</sup>		Kapital des Unternehmens <sup>11)</sup> Tsd Euro	Stimmrechtsanteil in Prozent <sup>10)</sup> , <sup>12)</sup>	Verhältnis zum Zielunternehmen <sup>13)</sup>
		in Prozent	Tsd Euro			

**5. Liste der Anlagen**

Kurzbezeichnung der Anlage	Anlage liegt bei
Erklärung nach § 17 Abs. 2 InhKontrollIV	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Formular „Komplexe Beteiligungsstrukturen“ nach § 17 Abs. 1 Satz 2 i. V. m. § 6 Abs. 1 Satz 2 InhKontrollIV oder nach Fußnote 6 dieses Formulars	<input type="checkbox"/> nicht erforderlich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Anlage nach Nummer 3 dieses Formulars	<input type="checkbox"/> nicht erforderlich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Anlage nach Nummer 4.1 dieses Formulars	<input type="checkbox"/> nicht erforderlich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
ggf. weitere Anlagen: vom Anzeigepflichtigen auszufüllen	
ggf. weitere Anlagen: vom Anzeigepflichtigen auszufüllen	
ggf. weitere Anlagen: vom Anzeigepflichtigen auszufüllen	

**6. Bitte geben Sie eine Kontaktperson für Rückfragen an:**

Familienname	
Vorname	
Telefonnummer (mit Vorwahl)	
E-Mail-Adresse	