Formular – Erwerb-Erhöhung

F R I S T S A C H E
IEE

Adressatenfeld [1]

Eingangsdatum:							
Ident-Nr. Zielunternehmen							
Ident-Nr. Anzeigepflichtiger							
Wird von der Behörde ausgefüllt							

Hiermit zeige ich /Hiermit zeigen wir

- ☐ **die Absicht des Erwerbs einer bedeutenden Beteiligung**
- ☐ **die Absicht der Erhöhung einer bedeutenden Beteiligung**
- ☐ **den unabsichtlichen Erwerb einer bedeutenden Beteiligung**
- ☐ **die unabsichtliche Erhöhung einer bedeutenden Beteiligung**

an dem folgenden

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

an:

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