

2.

Siehe auch Anlage
Nr. ⁹.

4. Erklärung und Unterschrift(en)

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Über nachträglich auftretende Änderungen werde ich unverzüglich in Schriftform gegenüber der Bundesanstalt oder der zuständigen Landesaufsichtsbehörde berichten. Ich bin mir bewusst, dass unvollständige oder falsche Angaben in der Selbstauskunft die persönliche Zuverlässigkeit berühren können.

Ort

Datum

Unterschrift(en)

Name

Funktion/Titel