|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Angaben zum mitteilenden Unternehmen | | | | | |
| Name |  | | | Branche |  |
| Anschrift |  | | |  |  |
| An den  Landkreis Schaumburg  Ordnungsamt  Jahnstraße 20  31655 Stadthagen  E-Mail: gewerbe@schaumburg.de  Fax: 05721-703 699 | | | | | |
| **Mitteilung über die Bestellung eines Geldwäschebeauftragten sowie der**  **Stellvertretung** | | | | | |
| In unserem Unternehmen wurde folgende Person zum Geldwäschebeauftragten bestellt: | | | | | |
| Name, Vorname | | |  | | |
| Datum der Bestellung | | |  | | |
| Die Erreichbarkeit ist unter den folgenden Kontaktdaten gewährleistet: | | | | | |
| Firmenanschrift | | |  | | |
| Telefon | | |  | | |
| E-Mail | | |  | | |
| In unserem Unternehmen wurde folgende Person zum Stellvertreter des Geldwäschebeauftragten bestellt: | | | | | |
| Name, Vorname | | |  | | |
| Datum der Bestellung | | |  | | |
| Die Erreichbarkeit ist unter den folgenden Kontaktdaten gewährleistet: | | | | | |
| Firmenanschrift | | |  | | |
| Telefon | | |  | | |
| E-Mail | | |  | | |
| **Änderungsanzeige** | | | | | |
| Der bisherige Geldwäschebeauftragte/Stellvertreter\* wurde entpflichtet: | | | | | |
| Name, Vorname  des bisherigen Geldwäschebeauftragten | | |  | | |
| Datum der Bestellung | | |  | | |
| Datum der Entpflichtung | | |  | | |
|  | | |  | | |
| Ort/ Datum | |  | Name und Unterschrift (Geschäftsleitung) | | |

\*nicht zutreffendes bitte streichen