|  |
| --- |
| Angaben zum mitteilenden Unternehmen |
| Name |       | Branche |       |
| Anschrift |       |  |  |
| An denLandkreis SchaumburgOrdnungsamtJahnstraße 2031655 StadthagenE-Mail: gewerbe@schaumburg.deFax: 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