

**Anlage 2**

**Zur Verordnung der Finanzmarktaufsichtsbehörde (FMA) über die Informationen, die ein Anzeigepflichtiger, der einen Erwerb, eine Erhöhung, eine Aufgabe oder eine Herabsetzung einer qualifizierten Beteiligung an einem Kreditinstitut, an einem Versicherungs- oder Rückversicherungsunternehmen, an einem Wertpapierdienstleistungsunternehmen, an einem Zahlungsinstitut oder an einem E-Geld-Institut beabsichtigt, der FMA vorzulegen hat (Eigentümerkontrollverordnung 2016 – EKV 2016)**

**Anzeigeformular gemäß § 4 Abs. 2 EKV 2016  
Aufgabe einer qualifizierten Beteiligung/Unterschreitung von gesetzlichen Beteiligungsgrenzen**

An die  
Finanzmarktaufsichtsbehörde – FMA

Eingangsstempel
-----------------

Hiermit wird Folgendes angezeigt:

- Absicht der Aufgabe einer qualifizierten Beteiligung
- Absicht der Unterschreitung von gesetzlichen Grenzen einer qualifizierten Beteiligung

an folgendem\*

- Kreditinstitut:
- Versicherungs- oder Rückversicherungsunternehmen:
- Zahlungsinstitut:
- E-Geld-Institut:

Firma oder Bezeichnung	
Rechtsform	
Sitz	
	Straße, Hausnummer

\* Für Anzeigen betreffend Beteiligungen an Wertpapierfirmen oder Wertpapierdienstleistungsunternehmen ist die Verwendung des Anzeigeformulars nicht erforderlich (§ 4 Abs. 2 EKV 2016).

	Postleitzahl	
	Ort	
	Land	

### 1. Angaben zur Identität des Anzeigepflichtigen

#### a) Angaben, wenn der Anzeigepflichtige eine natürliche Person ist:

Familiename		
Geburtsname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Geburtsort, Geburtsland		
Staatsangehörigkeit		
Anschrift des Hauptwohnsitzes		
	Straße, Hausnummer	
	Postleitzahl	
	Ort	
	Land	
Telefonnummer (mit Vorwahl)		
E-Mail-Adresse		

#### b) Angaben, wenn der Anzeigepflichtige keine natürliche Person ist:

Firma oder Bezeichnung		
Rechtsform		
Sitz mit Postleitzahl		
Sitzland		
Anschrift der Hauptniederlassung		
	Straße, Hausnummer	

	Postleitzahl	
	Ort	
	Land	
Firmenbuchnummer oder Ordnungsmerkmale einer vergleichbaren Registereintragung		

**c) Zustellungsbevollmächtigter (sofern bestellt):**

Familiennamen oder Firma und Rechtsform		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Anschrift		
	Straße, Hausnummer	
	Postleitzahl	
	Ort	
	Land	

**d) Vertretungsbefugter Rechtsvertreter, sofern der Anzeigepflichtige vertreten ist:**

Familiennamen oder Firma und Rechtsform		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Anschrift		
	Straße, Hausnummer	
	Postleitzahl	
	Ort	
	Land	

**2. Weitere Angaben zum Anzeigepflichtigen und zur geplanten Aufgabe/Unterschreitung**

**a) Der Anzeigepflichtige ist ein Unternehmen im Sinne des § 7 Abs. 3 Z 1 EKV 2016:**

- Nein
- Ja, es handelt sich bei dem Anzeigepflichtigen um ein/eine:
  - Kreditinstitut
  - Versicherungs- oder Rückversicherungsunternehmen
  - Wertpapierfirma oder Wertpapierdienstleistungsunternehmen
  - Pensionskasse
  - Zahlungsinstitut
  - E-Geld-Institut

**b) Der Anzeigepflichtige ist ein Unternehmen im Sinne des § 7 Abs. 3 Z 2 EKV 2016:**

- Nein
- Ja, es handelt sich bei dem Anzeigepflichtigen um ein/eine:
  - Kreditinstitut gemäß Art. 4 Abs. 1 Nr. 1 der Verordnung (EU) Nr. 575/2013
  - Wertpapierfirma gemäß Art. 4 Abs. 1 Nr. 1 der Richtlinie 2014/65/EU
  - Versicherungs- oder Rückversicherungsunternehmen gemäß Art. 13 Nr. 1 und 4 der Richtlinie 2009/138/EG

Die zuständige(n) Aufsichtsbehörde(n) sind:

**c) Umfang der geplanten Aufgabe/Unterschreitung der Beteiligung am Zielunternehmen:**

Aktueller Kapitalanteil		Aktueller Stimmrechtsanteil in Prozent
in vH	Nominale in Euro	
Geplanter Kapitalanteil		Geplanter Stimmrechtsanteil in Prozent
in vH	Nominale in Euro	

<b>Grund- oder Stammkapital des Zielunternehmens in Euro</b>		

**d) Natürliche und nicht natürliche Personen, an die geplant ist, die unter lit. c angeführte Beteiligung zu übertragen. Handelt es sich dabei um mehrere Personen, sind diese in einer gesonderten Anlage nach unten angeführtem Muster anzuführen.**

Zu übertragender Kapitalanteil			Zu übertragender Stimmrechtsanteil in vH
Geplanter Erwerber Nummer	in vH	in Euro	
<b>1</b>			
<b>2</b>			

**e) Angaben, wenn geplanter Erwerber eine natürliche Person ist:**

Familiename		
Geburtsname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Geburtsort, Geburtsland		
Staatsangehörigkeit		
Anschrift des Hauptwohnsitzes		
	Straße, Hausnummer	
	Postleitzahl	
	Ort	

	Land	
Telefonnummer (mit Vorwahl)		
E-Mail-Adresse		

**f) Angaben, wenn geplanter Erwerber keine natürliche Person ist:**

Firma oder Bezeichnung		
Rechtsform		
Sitz mit Postleitzahl		
Sitzland		
Anschrift der Hauptniederlassung		
	Straße, Hausnummer	
	Postleitzahl	
	Ort	
	Land	
Firmenbuchnummer oder Ordnungsmerkmale einer vergleichbaren Registereintragung		

**3. Beizufügende Informationen**

Welche Informationen die Anlagen im Detail zu enthalten haben, ergibt sich verbindlich aus der Eigentümerkontrollverordnung 2016 (EKV 2016) der FMA. Die vorgelegten Anlagen sind mit der entsprechenden Nummer gemäß nachfolgender Tabelle zu versehen.

Kurzbezeichnung der Anlage	Anlage Nr.:	Anlage
Nachweis über die Identität oder rechtliche Existenz des Anzeigepflichtigen gemäß § 8 Abs. 1 Z 1 EKV 2016	1.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
Kopie der aktuellen Satzung, des aktuellen Gesellschaftsvertrages oder einer gleichwertigen Vereinbarung gemäß § 8 Abs. 1 Z 2 EKV 2016 im Fall der qualifizierten Unterschreitung der gesetzlichen Grenzen für Beteiligungen (§ 7 Abs. 4 EKV 2016)	2.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
Angabe(n) zu weiteren Erwerbern gemäß Punkt 2 lit. d dieses Formulars	3.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei

**4. Kontaktperson für Rückfragen:**

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

**Der Anzeigepflichtige trägt die Verantwortung für die Vollständigkeit, Richtigkeit und Aktualität der in der Anzeige oder auf Verlangen der FMA vorgelegten Informationen.**

**Datum und Unterschrift(en) des/der Anzeigepflichtigen**