

Anlage 1

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 einer Wertpapierfirma, 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. 1 EKV 2016
Erwerb/Erhöhung einer qualifizierten Beteiligung**

An die
Finanzmarktaufsichtsbehörde – FMA

Eingangsstempel

Hiermit wird Folgendes angezeigt:

- Absicht des Erwerbs einer qualifizierten Beteiligung
- Absicht der Erhöhung einer qualifizierten Beteiligung

an folgendem/folgender

- Kreditinstitut:
- Versicherungs- oder Rückversicherungsunternehmen:
- Wertpapierfirma bzw. Wertpapierdienstleistungsunternehmen:
- Zahlungsinstitut:
- E-Geld-Institut:

Firma oder Bezeichnung		
Rechtsform		
Sitz		
	Straße, Hausnummer	
	Postleitzahl	
	Ort	

	Land	
--	------	--

Der Anzeigepflichtige hat nach dem Erwerb oder der Erhöhung Kontrolle über das Zielunternehmen:

Nein Ja

1. Angaben zur Identität des Anzeigepflichtigen

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

Familiename		
Geburtsname		
Vornamen		
Geburtsdatum		
Geburtsort, Geburtsland		
Staatsangehörigkeit		
Anschrift des Hauptwohnsitzes		
	Straße, Hausnummer	
	Postleitzahl	
	Ort	
	Land	

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		
Vornamen		
Geburtsdatum		
Anschrift		
	Straße, Hausnummer	
	Postleitzahl	
	Ort	
	Land	

d) Vertretungsbefugter Rechtsvertreter, sofern der Anzeigepflichtige vertreten ist:

Familiennamen oder Firma und Rechtsform		
Vornamen		
Geburtsdatum		
Anschrift		
	Straße, Hausnummer	
	Postleitzahl	
	Ort	
	Land	

2. Weitere Angaben zum Anzeigepflichtigen und zur geplanten Beteiligung

a) Das Zielunternehmen ist ein Wertpapierdienstleistungsunternehmen im Sinne des § 7 Abs. 2 EKV 2016:

Nein Ja

b) 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

c) 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 RL 2004/39/EG
 - Versicherungs- oder Rückversicherungsunternehmen

Die zuständige(n) Aufsichtsbehörde(n) sind:

d) Der Anzeigepflichtige macht Gebrauch von § 7 Abs. 3 Z 3 EKV 2016:

- Nein
- Ja; die nicht vorgelegten Informationen werden von folgenden weiteren Anzeigepflichtigen vorgelegt:

1.	
2.	
3.	

e) Auf die Geschäftsleitung des Zielunternehmens könnte, obwohl weniger als 20 vH oder keine Kapital- oder Stimmrechtsanteile gehalten werden sollen, ein maßgeblicher Einfluss ausgeübt werden:

- Nein
- Ja

f) Umfang der geplanten Beteiligung am Zielunternehmen:

Aktueller Kapitalanteil		Aktueller Stimmrechtsanteil in Prozent
in vH	in Euro	

Geplanter Kapitalanteil		Geplanter Stimmrechtsanteil in Prozent	Kapital des Zielunternehmens in Euro
in vH	in Euro		

3. Beizufügende Informationen

Welche Informationen die Anlagen im Detail zu enthalten haben, ergibt sich verbindlich aus der Eigentümerkontrollverordnung (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	2.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
Liste der persönlich haftenden Gesellschafter und der weiteren Personen gemäß § 8 Abs. 1 Z 3 EKV 2016	3.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
Darstellung der geschäftlichen Aktivitäten des Anzeigepflichtigen gemäß § 8 Abs. 1 Z 4 EKV 2016	4.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
Liste mit den wirtschaftlich Begünstigten des Anzeigepflichtigen gemäß § 8 Abs. 1 Z 5 EKV 2016	5.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
Erklärung über Untersuchungen anderer Behörden oder Gerichte außerhalb der Finanzbranche im Zusammenhang mit dem beabsichtigten Erwerb gemäß § 8 Abs. 1 Z 6 EKV 2016	6.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
Erklärung zum beabsichtigten Austausch von Geschäftsleitern des Zielunternehmens gemäß § 8 Abs. 1 Z 7 EKV 2016	7.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
Lebensläufe nach § 8 Abs. 2 EKV 2016	8.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
Angaben nach § 9 EKV 2016		

	Angaben zu Strafverfahren gemäß § 9 Abs. 1 Z 1 iVm § 9 Abs. 2 EKV 2016	9.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
	Angaben zu Verwaltungsstrafverfahren gemäß § 9 Abs. 1 Z 2 EKV 2016	10.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
	Angaben zu Konkursverfahren, Ausgleichsverfahren oder vergleichbaren Verfahren gemäß § 9 Abs. 1 Z 3 EKV 2016	11.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
	Angaben zu Verfahren einer Aufsichtsbehörde gemäß § 9 Abs. 1 Z 4 EKV 2016	12.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
	Angaben gemäß § 9 Abs. 1 Z 5 EKV 2016	13.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
	Angaben und Unterlagen zur Zuverlässigkeit gemäß § 9 Abs. 3 EKV 2016	14.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
	Angaben gemäß § 9 Abs. 4 EKV 2016	15.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
Darstellung der Konzernstruktur gemäß § 10 Z 1 lit. a EKV 2016		16.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
Darstellung der Geschäftstätigkeit des Konzerns gemäß § 10 Z 1 lit. b EKV		17.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
Aufstellung der beaufsichtigten Konzernunternehmen gemäß § 10 Z 1 lit. c EKV 2016		18.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
Angaben zur Führung von Geschäften gemäß § 10 Z 2 EKV 2016		19.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
Liste gemäß § 10 Z 3 EKV 2016		20.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
Darstellung der finanziellen und sonstigen Interessen des Anzeigepflichtigen an der qualifizierten Beteiligung gemäß § 11 EKV 2016		21.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
Darstellung der wirtschaftlichen Verhältnisse des Anzeigepflichtigen gemäß § 12 EKV 2016			
	Jahresabschlüsse der letzten drei Geschäftsjahre gemäß § 12 Abs. 2 Z 1 EKV 2016	22.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
	Berichte über die Jahresabschlussprüfungen der letzten drei Geschäftsjahre gemäß § 12 Abs. 2 Z 2 EKV 2016	23.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
	Aufzählung und Beschreibung der Einkommensquellen des Anzeigepflichtigen gemäß § 12 Abs. 3 Z 1 EKV 2016	24.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
	Vermögensaufstellung gemäß § 12 Abs. 3 Z 2 EKV 2016	25.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
	Einkommenssteuererklärungen und Einkommenssteuerbescheide oder Dokumente mit vergleichbarem Aussagegehalt der letzten drei Kalenderjahre gemäß § 12 Abs. 3 Z 3 EKV 2016	26.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei

	Ratings gemäß § 12 Abs. 4 EKV 2016	27.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
	Darstellung der für den Erwerb erforderlichen Eigen- und Fremdmittel gemäß § 13 EKV 2016	28.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
	Vereinbarungen und Verträge im Zusammenhang mit dem Erwerb gemäß § 13 EKV 2016	29.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
	Geschäftsplan bzw. Darstellung strategischer Ziele und Pläne nach § 14 EKV 2016	30.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei

4. Kontaktperson für Rückfragen:

Familienname	
Vornamen	
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) der Anzeigepflichtigen

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 einer Wertpapierfirma, 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/folgender

- Kreditinstitut:**
- Versicherungs- oder Rückversicherungsunternehmen:**
- Wertpapierfirma bzw. Wertpapierdienstleistungsunternehmen:**
- Zahlungsinstitut:**
- E-Geld-Institut:**

Firma oder Bezeichnung		
Rechtsform		
Sitz		
	Straße, Hausnummer	
	Postleitzahl	

	Ort	
	Land	

1. Angaben zur Identität des Anzeigepflichtigen

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

Familiename		
Geburtsname		
Vornamen		
Geburtsdatum		
Geburtsort, Geburtsland		
Staatsangehörigkeit		
Anschrift des Hauptwohnsitzes		
	Straße, Hausnummer	
	Postleitzahl	
	Ort	
	Land	

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):

Familiename oder Firma und Rechtsform		
Vornamen		
Geburtsdatum		
Anschrift		
	Straße, Hausnummer	
	Postleitzahl	
	Ort	
	Land	

d) Vertretungsbefugter Rechtsvertreter, sofern der Anzeigepflichtige vertreten ist:

Familiename oder Firma und Rechtsform		
Vornamen		
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 RL 2004/39/EG
 - Versicherungs- oder Rückversicherungsunternehmen

Die zuständige(n) Aufsichtsbehörde(n) sind:

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

Kapitalanteil vor und nach der Aufgabe oder Unterschreitung		Geplanter Stimmrechtsanteil in Prozent	Kapital des Zielunternehmens in Euro
in vH	in Euro		
vor	vor		
nach	nach		

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	
1			
2			

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

Familiename		
Geburtsname		
Vornamen		
Geburtsdatum		
Geburtsort, Geburtsland		
Staatsangehörigkeit		
Anschrift des Hauptwohnsitzes		
	Straße, Hausnummer	
	Postleitzahl	
	Ort	
	Land	

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	
Vornamen	
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) der Anzeigepflichtigen