|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name und Anschrift des Unternehmens:** |  | **Das Unternehmen ist nach § 2 Abs. 1 GwG verpflichtet als:** |
|  |  | [ ]  Finanzunternehmen (Nr. 6) |
|  |  |  |
|  |  | [ ]  Versicherungsvermittler (Nr. 8) |
|  |  |  |
|  |  | [ ]  Rechtsbeistand/Rechtsdienstleister (Nr. 11) |
|  |  |  |
|  |  | [ ]  Treuhänder. tätiger Dienstleister (Nr. 13) |
|  |  |  |
|  |  | [ ]  Immobilienmakler (Nr. 14) |
|  |  | [ ]  Güterhändler (Nr. 16) |

**Anzahl der Mitarbeiter:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bezirksregierung Münster** **Tel. & E-Mailadresse für Rückfragen:**

**Dezernat 34 – Geldwäscheprävention** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**48128 Münster** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[ ]  Anzeige der vorgesehenen Bestellung bzw. Entpflichtung einer bzw. eines internen[[1]](#footnote-1) Gruppen-Geldwäschebeauftragten nach § 9 Abs. 1 Geldwäschegesetz (GwG)**

**[ ]  Änderungsmitteilung zur Meldung vom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Angaben zum meldenden Unternehmen**

Das o. a. Unternehmen ist Mutterunternehmen der folgenden Unternehmensgruppe:

|  |
| --- |
|  |

Zu der Unternehmensgruppe gehören folgende Tochterunternehmen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Name der Tochterunternehmen:*** |  | ***Sitz:*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Vorgesehene Bestellung einer / eines Gruppen-Geldwäschebeauftragten (Gruppen-Gwb)**

Hiermit zeige ich an, dass ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in unserem Unternehmen folgende Person zur / zum *Gruppen-Geldwäschebeauftragten* *(Gruppen-Gwb)* bestellt werden soll:

|  |  |
| --- | --- |
| Vor- und Nachname |  |
|  |  |
| dienstl. Tel.-Nr. |  |
|  |  |
| dienstl. E-Mail-Adresse |  |
|  |  |
| ggf. abw. Dienstort |  |

[ ]  Die Person ist Mitarbeiter unseres Unternehmens.

Die o. g. Person nimmt im Unternehmen folgende weitere Tätigkeiten in folgendem zeitlichen Umfang wahr:

|  |
| --- |
|  |

1. **Vorgesehene Bestellung einer / eines stellv. Gruppen-Geldwäschebeauftragten**

Als *Stellvertretung* in dieser Funktion soll ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ folgender Mitarbeiter unseres Unternehmens bestellt werden:

|  |  |
| --- | --- |
| Vor- und Nachname |  |
|  |  |
| dienstl. Tel.-Nr. |  |
|  |  |
| dienstl. E-Mail-Adresse |  |
|  |  |
| ggf. abw. Dienstort |  |

Die o. g. Person nimmt im Unternehmen folgende weitere Tätigkeiten in folgendem zeitlichen Umfang wahr:2

|  |
| --- |
|  |

1. **Vorgesehene Entpflichtung**

Hiermit zeige ich an, dass beabsichtigt ist, ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ folgende Person(en) von ihrer Funktion zu entpflichten:

Name / Funktion: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grund für die vorgesehene Entpflichtung (z.B. eigener Wunsch, festgestellte mangelnde Qualifikation…):

|  |
| --- |
|  |

Die Neubesetzung der Funktion

[ ]  wurde zeitgleich unter Ziff. 2 bzw. 3 angezeigt.

[ ]  wird umgehend - voraussichtlich bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - vorgenommen und bekanntgegeben.

1. **Raum für sonstige Mitteilungen:**

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Name und Unterschrift(Geschäftsleitung)

2 z.B. Buchhaltung: 30% / Controlling: 50% / etc.

 **Einverständniserklärung zur Bestellung:**

*Ich bin mit der Bestellung als (a)* *[ ]  Gruppen-Gwb bzw. (b)* *[ ]  stellv. Gruppen-Gwb einverstanden:*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Name und Unterschriftder / des Gruppen-Geldwäschebeauftragten

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Name und Unterschrift der / des stellv. Gruppen-Gwb

Dieses Formular ist ein Service Ihrer Aufsichtsbehörde.

Es soll eine möglichst allgemein verständliche Hilfestellung geben und erhebt daher keinen Anspruch auf Vollständigkeit.

Stand: Juli 2018

1. Bei externer Besetzung der Funktion handelt es sich um eine Auslagerung interner Sicherungsmaßnahmen. Die Beauftragung eines Dritten muss der Bezirksregierung vorab angezeigt werden und erfordert eine vertragliche Vereinbarung und die Darlegung, dass keine Untersagungsgründe vorliegen (vgl. § 6 Abs. 7 GwG i.d.F. ab 26.6.2017). [↑](#footnote-ref-1)