|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **Aktenzeichen:** |  |
|  |  |  |
|  | **Ansprechpartner im Unternehmen:** |  |
|  | *Name:* |  |
|  |  |  |
|  | *Funktion:* |  |
|  |  |  |
|  | *Tel.-Nr.:* |  |
|  |  |  |
|  | *E-Mail-Adresse:* |  |
|  |  |  |
|  |  | Hiermit erkläre ich mein Einverständnis damit, dass ich künftig auf elektronischem Kommunikationsweg (E-Mail) durch die Bezirksregierung Münster zum Zwecke der Geldwäscheprävention kontaktiert werde. |  |
|  |[ ]   |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

Bezirksregierung Münster

Dezernat 34 - Geldwäscheprävention

Wählen Sie ein Element aus.

48143 Münster

**Auskunft nach § 52 Abs. 1 Geldwäschegesetz (GwG)**

**Risikoauskunft Immobilienmakler**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. **Angaben zum angeschriebenen Unternehmen**
 |  |
|  | * 1. **Bei dem Unternehmen handelt es sich um**
 |  |
|  |[ ]  **den Hauptsitz des Unternehmens.** |[ ]  Das Unternehmen verfügt über weitere Filialen/ Niederlassungen *(Bitte Liste der weiteren Filialen beifügen.)* |  |
|  |
|  |[ ]  **eine Filiale / Niederlassung des folgenden Unternehmens (Hauptsitz):** |  |
|  |  | Firmenname, Ort |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | * 1. **Anzahl der Mitarbeiter (einschließlich Leitungspersonal) im gesamten Unternehmen**
 |  |  |
|  |
|  | **1.3 Gehört das angeschriebene Unternehmen einer Unternehmensgruppe an?** |  |
|  |[ ]  **Nein** |  |
|  |
|  |[ ]  **Ja**  |[ ]  Als Mutterunternehmen. (Bitte Übersicht über die Unternehmensgruppe beifügen) |  |
|  |
|  |  |  |[ ]  Als Tochterunternehmen des folgenden Mutterunternehmens: |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | 1. **Angaben zum Geschäftsbetrieb**
 |  |
|  |
|  | **2.1 Vermitteln Sie gewerblich den Abschluss von Kauf-, Pacht- oder Mietverträgen über Grundstücke,**  **grundstücksgleiche Rechte, gewerbliche Räume oder Wohnräume? (§ 1 Abs. 11 GwG)** |  |
|  |  |[ ]  Ja |[ ]  Nein |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | * 1. **Weitere Geschäftsfelder des Unternehmens:**
 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
|  |  |  |  |
|  | **2.3 Jahresumsatz im letzten Geschäftsjahr des**  **Geschäftsbereichs Immobilienvermittlung (€):**  |  |  |
|  |  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **2.4 Anzahl der vermittelten Objekte**  |  |
|  | **2.4.1 Kaufs-/Verkaufsvermittlung**  |  |
|  | 2020 |  2021 |  2022 |  2023 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | **2.4.2 Miet-/Pachtvermittlung ab 10.000 € Monatsmiete bzw. -pacht**  |  |
|  | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |  |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
|  |  |  |  |
|  | **2.5 Art der vermittelten Objekte:** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  | **2.6 Preisspanne der vermittelten Objekte (€):** (von – bis) |  |  |
|  |
|  | **2.7 Lage der vermittelten Objekte** (Zutreffendes bitte ankreuzen - Mehrfachauswahl möglich) |  |
|  |[ ]  **Inland** |[ ]  Bundesweit / |[ ]  Regional begrenzt im Umkreis von ca. |  | km des Unternehmens. |  |
|  |  |  |
|  |  | **Ausland** (Länder bitte angeben) |  |  |
|  |[ ]   |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | **2.8 Welche Vertriebswege nutzen Sie für die Immobilienvermittlung?** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 1. **Angaben zu Ihren Kunden**
 |  |
|  |  **3.1 Kundenkreis (Zutreffendes bitte ankreuzen – Mehrfachauswahl möglich)** |  |
|  |[ ]  Natürliche Personen – ca. |  | % (und / oder) |[ ]  Juristische Personen – ca. |  |  % |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **3.2 Zum Kundenkreis gehören auch Politisch exponierte Personen (PEP):**  |[ ]  Ja |[ ]  Nein |
|  |  |  |
|  |  **3.3 Wohn- bzw. Unternehmenssitz der Kunden** (Zutreffendes bitte ankreuzen - Mehrfachauswahl möglich) |  |
|  |[ ]  Inland |[ ]  EU-Ausland |[ ]  Außerhalb der EU *(Länder bitte unten angeben)* |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 1. **Sonstige Hinweise /Anmerkungen (ggfs. auf gesondertem Blatt)**
 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. |  |
|  | *Ort, Datum* |  | *Firmenstempel* |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | *Unterschrift* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | ***Anlagen*** *(z.B. Auszug aus dem Handelsregister, Kopie der Gewerbeanmeldung etc.)* |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |[ ]   | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
|  |  |  |
|  |[ ]   | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
|  | *Stand: Januar 2024* |  |