|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **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 Edelmetallhändler und Juweliere**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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. **Beschäftigte im gesamten Unternehmen**
 |  |
|  | **Anzahl der Mitarbeiter (einschließlich Leitungspersonal) im gesamten Unternehmen** |  |  |
|  |
|  | **Anzahl der Mitarbeiter (einschließlich Leitungspersonal) in den BereichenAkquise, Kasse, Kundenbuchhaltung, Verkauf oder Vertrieb** |  |  |
|  |
|  | * 1. **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**
 |  |
|  | * 1. **Güterhandel**
 |  |
|  | * + 1. **Mit welchen Gütern handeln Sie?**
 |  |
|  |  |  |
|  |
|  | * + 1. **Preisspanne der angebotenen Güter in EUR**(Brutto / von – bis)
 |  |  |
|  |
|  | * + 1. **In wessen Namen / auf wessen Rechnung erfolgt der Güterhandel?**
 |  |
|  |[ ]  Im eigenen Namen |[ ]  Als Vermittler für |  |  |
|  |
|  | * 1. **Weitere Geschäftsfelder des Unternehmens:**
 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | * 1. **Durchschnittlicher Jahresumsatz des Unternehmens (€):**
 |  |  |
|  |
|  | Wieviel Prozent des Umsatzes entfiel im letzten Wirtschaftsjahr auf den Handel mit Edelmetall? |  |  |
|  |  |  |
|  | * 1. **Welche Vertriebswege nutzen Sie?**
 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | * 1. **Bargeldgeschäfte**
 |  |
|  | * + 1. **Bis zu welcher Höhe sind in Ihrem Unternehmen Bargeldgeschäfte möglich?**
 |  |
|  |[ ]  In unbegrenzter Höhe. |[ ]  Bis zu einer Höhe von |  |  |
|  |  |  |
|  | * + 1. **Güterhandel allgemein** (Schmuck, Uhren etc.)

Anzahl der Bargeldgeschäfte mit Bargeldannahme oder -abgabe **ab 10.000 €** pro Jahr: |  |
|  | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |  |
|  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|  |  |  |  |
|  | * + 1. **Güterhandel Edelmetall**

Anzahl der Bargeldgeschäfte mit Bargeldannahme oder -abgabe **ab 2.000 €** pro Jahr: |  |
|  | 2020 | 2021 |  2022 | 2023 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | 1. **Angaben zu Ihren Kunden**
 |  |
|  | * 1. **Kundenkreis (Zutreffendes bitte ankreuzen - Mehrfachauswahl möglich)**
 |  |
|  |[ ]  Natürliche Personen – ca. |  |  % - und / oder - |[ ]  Juristische Personen – ca. |  |  % |  |
|  |  |  |
|  |[ ]  Stammkundschaft – ca. |  |  % - und / oder - |[ ]  Laufkundschaft – ca. |  |  % |  |
|  |  |  |
| 3. | * 1. **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* |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | *Name (in Druckbuchstaben) und Unterschrift* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | ***Anlagen*** *(z.B. Auszug aus dem Handelsregister, Kopie der Gewerbeanmeldung etc.)* |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |[ ]   |  |  |
|  |  |  |
|  |[ ]   |  |  |
|  | *Stand: Januar 2024* |  |