

An das
Finanzministerium
des Landes Schleswig-Holstein
Referat VI 11 – Geldwäscheprävention
Postfach 7127
24171 Kiel

FAX: 0431- 988 4172
E-Mail: geldwaeschepraevention@fimi.landsh.de

Anzeige der Bestellung eines/r Geldwäschebeauftragten vorab gem. § 7 Abs. 4 Satz 1 GwG	
Allgemeine Angaben zum Unternehmen:	
Name des Unternehmens	
Anschrift	
Handelsregisternummer HRA / HRB und Registerbezirk	
Unternehmensgegenstand	
Als Geldwäschebeauftragte/r in unserem Unternehmen wird/wurde bestellt:	
Name, Vorname	
Datum der Bestellung / mit Wirkung zum	
Ausgeübte Tätigkeit / Stellung im Unternehmen	
Als stellvertretende/r Geldwäschebeauftragte/r in unserem Unternehmen wird/wurde bestellt:	
Name, Vorname	
Datum der Bestellung / mit Wirkung zum	
Ausgeübte Tätigkeit / Stellung im Unternehmen	
Die/der Geldwäschebeauftragte bzw. Stellvertreter/in ist erreichbar unter:	
Anschrift	
Telefon / Fax / E-Mail	
Änderungsanzeige	
Die/der bisherige Geldwäschebeauftragte oder Stellvertreter/in wird/wurde entpflichtet:	
Name, Vorname der/des bisherigen Geldwäschebeauftragten / Stellvertreter/in	
Datum der Entpflichtung	
mit Wirkung zum	

Ort und Datum:

Name (Geschäftsleitung):

Unterschrift (Geschäftsleitung):