

1.9\_Anlage zur AFV:

# DOKUMENTATIONSBOGEN GELDWÄSCHEGESETZ

Zur Aufzeichnung der erhobenen Angaben nach dem Gesetz über das Aufspüren von Gewinnen aus schweren Straftaten.

## 1. Angaben zum Vertragspartner (Hauptapotheke)

IK-Nummer \_\_\_\_\_

- a) Vertragspartner ist eine natürliche Person (auch Einzelkaufmann):

Name		Vorname(n)	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Geburtsort	
Geschäftsanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ und Ort)			
Vorlage eines gültigen amtlichen Ausweises: <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass			
Ausstellende Behörde	Ausweisnummer	Bitte zusätzlich zu den Angaben eine Kopie von Ausweis (Vorder-/Rückseite) erstellen!	

- b) Der Vertragspartner ist eine Handels-/Personengesellschaft (OHG, GbR):

Firma der Apotheke	
Rechtsform	Registernummer
Anschrift der Hauptniederlassung	
Name der Gesellschafter, bzw. gesetzliche Vertreter der OHG/GbR	

## 2. Feststellung und Identifizierung des wirtschaftlich Berechtigten

- a) Der Vertragspartner ist eine **natürliche** Person:
- Es gibt keinen wirtschaftlich Berechtigten. Die Person handelt für sich selbst und im eigenen Interesse.
  - Es gibt einen wirtschaftlich Berechtigten. Die nach Ziffer 1a) benannte Person handelt im Interesse/auf Veranlassung und/oder für Rechnung (z. B. als Treuhänder, Verwalter, Erbengemeinschaft) von

Name		Vorname(n)	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Geburtsort	
Geschäftsanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ und Ort)			

- b) Der Vertragspartner ist eine Handels-/Personengesellschaft  OHG  GbR

- Wirtschaftlich Berechtigter bei o.g. Gesellschaften:

- Es gibt keinen wirtschaftlich Berechtigten, der unmittelbar mehr als 25% der Gesellschaftsanteile hält.
- Nachfolgende natürliche Personen halten unmittelbar oder mittelbar mehr als 25% der Gesellschaftsanteile oder mehr als 25% der Stimmrechte an der nach Ziffer 1b) benannten Handels- /Personengesellschaft

\_\_\_\_\_  
Name der natürlichen Personen mit über 25%-Anteil an der Handels- /Personengesellschaft

1.9\_Anlage zur AFV:

# DOKUMENTATIONSBOGEN GELDWÄSCHEGESETZ

Seite 2: Anlage zum AFV - DOKUMENTATIONSBOGEN GELDWÄSCHEGESETZ

### 3. Politisch Exponierte Personen (PEP)

Politisch exponierte Personen sind natürliche Personen, die ein wichtiges öffentliches Amt ausüben oder ausgeübt haben, also hochrangige Führungspositionen, wie Staatschefs, Regierungschefs, Minister, stellvertretende Minister und Staatssekretäre, Parlamentsmitglieder, Mitglieder von obersten Gerichten, Verfassungsgerichten oder sonstige hochrangige Institutionen der Justiz, Mitglieder der Rechnungshöfe oder der Vorstände von Zentralbanken, Botschafter, Geschäftsträger und hochrangige Offiziere der Streitkräfte sowie Mitglieder der Verwaltungs-, der Leitungs- oder Aufsichtsorgane staatlicher Unternehmen. Auf Bundesländerebene gelten nur die Ministerpräsidenten als PEP (nicht kommunale Funktionen).

Der Vertragspartner gibt im Rahmen der Selbstauskunft an, dass

- |   |   |
|---|---|
| <p>a) <input type="checkbox"/> er selbst keine politisch exponierte Person (PEP) ist</p> <p>b) der/die wirtschaftlich Berechtigte(n) nach Ziffer 2</p> <p><input type="checkbox"/> keine politisch exponierte Person (PEP) ist.</p> | <p><input type="checkbox"/> er selbst <b>eine</b> politisch exponierte Person (PEP) ist</p> <p><input type="checkbox"/> bzw. ein unmittelbares Familienmitglied einer politisch exponierten Person <b>bekanntermaßen</b> nahestehende Person</p> <p><input type="checkbox"/> er selbst <b>eine</b> politisch exponierte Person (PEP) ist,</p> <p><input type="checkbox"/> bzw. ein unmittelbares Familienmitglied einer politisch, exponierten Person bzw. eine einer politisch exponierten Person nahestehende Person.</p> |
|---|---|

Genauere Bezeichnung der Rolle/Funktion \_\_\_\_\_

**Vom NOVENTI HealthCare-Vertrieb auszufüllen:**

Begründete Zweifel an der Selbstauskunft (PEP-Status?)  Nein  Ja

Angaben des Kunden sind unvollständig?  Nein  Ja

Wenn „Ja“, unverzügliche Weiterleitung des Dokumentenbogens und Kopie des Ausweises an den GwG-Beauftragten

\_\_\_\_\_  
Name Gebietsleiter / Unterschrift / Datum

**Von der NOVENTI HealthCare-Kundenbetreuung auszufüllen:**

Aktueller Handelsregisterauszug erstellt  Aktuelle Gesellschafterliste der OHG/GbR (sofern vorhanden) erstellt

\_\_\_\_\_  
Name Sachbearbeiter Kundenbetreuung / Unterschrift / Datum