

Anhang II**Anzeigeformular gemäß § 4 Abs. 2 EKV**
Aufgabe einer qualifizierten Beteiligung/Unterschreitung von gesetzlichen Beteiligungsgrenzen

An die
Finanzmarktaufsichtsbehörde – FMA

Eingangsstempel

Hiermit wird Folgendes angezeigt:

- ☐ Absicht der Aufgabe einer qualifizierten Beteiligung
- ☐ Absicht der Unterschreitung von gesetzlichen Grenzen einer qualifizierten Beteiligung

an folgendem/folgender

- ☐ Kreditinstitut:
- ☐ Versicherungsunternehmen:
- ☐ Wertpapierfirma bzw. Wertpapierdienstleistungsunternehmen:

Firma oder Bezeichnung	
Rechtsform	
Sitz	
	Straße, Hausnummer
	Postleitzahl
	Ort

1. Angaben zur Identität des Anzeigepflichtigen

a) Angaben, wenn der Anzeigepflichtige eine natürliche Person ist:

Familienname	
Geburtsname	
Vornamen	
Geburtsdatum	
Geburtsort, Geburtsland	
Staatsangehörigkeit	
Anschrift des Hauptwohnsitzes	
	Straße, Hausnummer
	Postleitzahl
	Ort
	Land

b) Angaben, wenn der Anzeigepflichtige keine natürliche Person ist:

Firma	
Rechtsform	
Sitz mit Postleitzahl	
Sitzland	
Anschrift der Hauptniederlassung	
	Straße, Hausnummer
	Postleitzahl
	Ort
	Land
Firmenbuchnummer oder Ordnungsmerkmale einer vergleichbaren Registereintragung	

c) Zustellungsbevollmächtigter:

Familienname oder Firma und Rechtsform	
Vornamen	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	

d) Vertretungsbefugter Rechtsvertreter, sofern der Anzeigepflichtige vertreten ist:

Familienname oder Firma und Rechtsform	
Vornamen	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	

2. Weitere Angaben zum Anzeigepflichtigen und zur geplanten Aufgabe/Unterschreitung**a) Der Anzeigepflichtige ist ein Unternehmen im Sinne des § 7 Abs. 3 Z 1 EKV:**

- ☐ Nein
- ☐ Ja, es handelt sich bei dem Anzeigepflichtigen um ein/eine
- ☐ Kreditinstitut
 - ☐ Versicherungsunternehmen
 - ☐ Wertpapierfirma oder Wertpapierdienstleistungsunternehmen
 - ☐ Pensionskasse

b) Der Anzeigepflichtige ist ein Unternehmen im Sinn des § 7 Abs. 3 Z 2 EKV:

- ☐ Nein
- ☐ Ja, es handelt sich bei dem Anzeigepflichtigen um ein/eine
- ☐ Kreditinstitut gemäß Art. 4 Abs. 1 der Richtlinie 2006/48/EG
 - ☐ Wertpapierfirma gemäß Art. 4 Abs. 1 der RL 2004/39/EG
 - ☐ Versicherungsunternehmen

Die zuständige(n) Aufsichtsbehörde(n) sind:

c) Umfang der geplanten Aufgabe/Unterschreitung der Beteiligung am Zielunternehmen:

Kapitalanteil vor und nach der Aufgabe oder Unterschreitung		Geplanter Stimmrechtsanteil in Prozent	Kapital des Zielunternehmens in Euro
in %	in Euro		
vor	vor	vor	
nach	nach	nach	

d) Natürliche und nicht natürliche Personen, an die geplant ist, die unter c) angeführte Beteiligung zu übertragen. Handelt es sich dabei um mehrere Personen, sind diese in einer gesonderten Anlage nach unten angeführtem Muster anzuführen.

Zu übertragender Kapitalanteil			Zu übertragender Stimmrechtsanteil in Prozent
Geplanter Erwerber Nummer	in %	in Euro	
1			
2			

Angaben, wenn geplanter Erwerber eine natürliche Person ist:

Geplanter Erwerber Nummer		
Familienname		
Geburtsname		
Vornamen		
Geburtsdatum		
Geburtsort, Geburtsland		
Staatsangehörigkeit		
Anschrift des Hauptwohnsitzes		
	Straße, Hausnummer	
	Postleitzahl	
	Ort	
	Land	

Angaben, wenn geplanter Erwerber keine natürliche Person ist:

Geplanter Erwerber Nummer		
Firma		
Rechtsform		
Sitz mit Postleitzahl		
Sitzland		
Anschrift der Hauptniederlassung		
	Straße, Hausnummer	
	Postleitzahl	
	Ort	
	Land	
Firmenbuchnummer oder Ordnungsmerkmale einer vergleichbaren Registereintragung		

3. Beizufügende Informationen

Welche Informationen die Anlagen im Detail zu enthalten haben, ergibt sich verbindlich aus der Eigentümerkontrollverordnung (EKV) der FMA. Die vorgelegten Anlagen sind mit der entsprechenden Nummer gemäß nachfolgender Tabelle zu versehen.

Kurzbezeichnung der Anlage	Anlage Nr.:	Anlage
Nachweis über die Identität oder rechtliche Existenz des Anzeigepflichtigen gemäß § 8 Abs. 1 Z 1 EKV	1.	☐ ist nicht erforderlich ☐ liegt bei ☐ wird nachgereicht
Amtlich beglaubigte Kopien der aktuellen Satzung oder des aktuellen Gesellschaftsvertrages gemäß § 8 Abs. 1 Z 2 EKV	2.	☐ ist nicht erforderlich ☐ liegt bei ☐ wird nachgereicht
Angabe/n zu weiteren Erwerbern gemäß Punkt 2 lit d dieses Formulars	3.	☐ ist nicht erforderlich ☐ liegt bei ☐ wird nachgereicht

Kontaktperson für Rückfragen:

Familienname	
Vornamen	
Telefonnummer (mit Vorwahl)	
E-Mail-Adresse	

Datum und Unterschrift(en) des Anzeigepflichtigen
