



Regierungspräsidium Gießen  
 Dezernat 22  
 Landgraf-Philipp-Platz 1-7  
 35390 Gießen  
 Fax: 0641 303 1169  
 E-Mail: geldwaeschepraevention@rpgi.hessen.de

**Anzeige der Bestellung eines/r Geldwäschebeauftragten gem. §7 Abs. 4 Satz 1 GwG**

**Allgemeine Angaben zum Unternehmen:**

Name des Unternehmens: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Handelsregisternummer HRA / HRB und Registerbezirk: \_\_\_\_\_

Das Unternehmen ist Verpflichteter nach § 2 GwG

Güterhändler (Nr. 16)  Finanzunternehmen (Nr. 6)

Ist das Unternehmen Teil einer Unternehmensgruppe (§1 Abs. 16 GwG):

Ja, von \_\_\_\_\_  Nein

**Als Geldwäschebeauftragte/r in unserem Unternehmen wird bestellt:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Datum der Bestellung / mit Wirkung zum: \_\_\_\_\_

Ausgeübte Tätigkeit / Stellung im Unternehmen: \_\_\_\_\_

Dienstliche Kontaktdaten: \_\_\_\_\_

**Als stellvertretende/r Geldwäschebeauftragte/r in unserem Unternehmen wird bestellt:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Datum der Bestellung / mit Wirkung zum: \_\_\_\_\_

Ausgeübte Tätigkeit / Stellung im Unternehmen: \_\_\_\_\_

Dienstliche Kontaktdaten: \_\_\_\_\_

**Änderungsanzeige**

**Die/der bisherige Geldwäschebeauftragte oder Stellvertreter/in wird entpflichtet:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Grund für die Entpflichtung: \_\_\_\_\_

Datum der Entpflichtung: \_\_\_\_\_

mit Wirkung zum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Geschäftsleitung:                      Ort, Datum                      Unterschrift

\_\_\_\_\_  
 Geldwäschebeauftragte/n:                      Ort, Datum                      Unterschrift

\_\_\_\_\_  
 Stellvertreter/in:                      Ort, Datum                      Unterschrift