

# Identifizierung nach § 11 GWG

GP-Nr.:

(Wird von der Bürgerschaftsgemeinschaft Hamburg GmbH ausgefüllt)

**Bürgerschaftsgemeinschaft  
Hamburg GmbH**  
20097 Hamburg, Besenbinderhof 39  
20003 Hamburg, Postfach 10 04 09  
**Telefon** (040) 611 700-100  
**www.bg-hamburg.de**  
Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE48ZZ00000112789



**1.** Kreditnehmer/Firma/Vertragspartner:  
  
Straße:  
  
PLZ:                      Ort:

**2. Identifizierung:**  
**Natürliche Person**   gültiger Personalausweis  gültiger Reisepass  anderes Ausweisdokument

Geburtsdatum/-ort:                      Staatsangehörigkeit:  
Ausweisnummer:                      Datum der Ausstellung:  
Ausstellende Behörde:

Verstärkte Sorgfaltspflichten (§ 15 GwG, bspw. PEP, soweit bekannt)  ja  nein  
Handelnd auf eigene Rechnung  ja  nein, dann weiter mit 5.  
 Registerauszug liegt vor

**3. Juristische Person**

Handelsregister A/B Nr.:                      Gesellschaftsvertrag vom:  
Gründung:                      Gesellschafterliste: (jeweils soweit vorliegend)  
Vertretungsorgan: (Name, Anschrift, ggf. Register-Nr.)  
**Ergänzungen** (ggf. auf einem Sonderblatt)

Handelnd auf eigene Rechnung  ja  nein

**4. Wirtschaftlich Berechtigte:** (Gesellschafter, natürliche Person)

Name:                      Geburtsdatum/-ort:  
Straße:                      PLZ/Ort:  
Verifizierungsdokument:

Verstärkte Sorgfaltspflichten (§ 15 GwG, bspw. PEP, soweit bekannt)  ja  nein

Name:                      Geburtsdatum/-ort:  
Straße:                      PLZ/Ort:  
Verifizierungsdokument:

Verstärkte Sorgfaltspflichten (§ 15 GwG, bspw. PEP, soweit bekannt)  ja  nein

## Wirtschaftlich Berechtigte: (Gesellschafter, natürliche Person)

Name:	Geburtsdatum/-ort:
Straße:	PLZ/Ort:
Verifizierungsdokument:	

Verstärkte Sorgfaltspflichten (§ 15 GwG, bspw. PEP, soweit bekannt)  ja  nein

Name:	Geburtsdatum/-ort:
Straße:	PLZ/Ort:
Verifizierungsdokument:	

Verstärkte Sorgfaltspflichten (§ 15 GwG, bspw. PEP, soweit bekannt)  ja  nein

## 5. Handeln auf Rechnung von:

<input type="checkbox"/> Der/Die Vertragspartner/in handelt auf eigene Rechnung.	Name:
Geburtsdatum/-ort:	Staatsangehörigkeit:
Ausweisnummer:	Datum der Ausstellung:
Ausstellende Behörde:	

Verstärkte Sorgfaltspflichten (§ 15 GwG, bspw. PEP, soweit bekannt)  ja  nein

## Daten erhoben. Legitimation geprüft. Identifizierung wurde vorgenommen.

Datum: <b>Hamburg,</b>	Unterschrift des/der Mitarbeiters/in
	Name/Hausbank/Bürgschaftsgemeinschaft Hamburg GmbH (Druckschrift):