

Identifizierung nach § 11 GwG

GP-Nr.:

(Wird von der Bürgschaftsgemeinschaft Hamburg GmbH ausgefüllt!)

**Bürgschaftsgemeinschaft
Hamburg GmbH**
20097 Hamburg, Besenbinderhof 39
Telefon (040) 611 700-100
www.bg-hamburg.de
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE48ZZZ00000112789



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