



# Selbstauskunft

– Nicht natürliche Personen –

Name der Gesellschaft – im Folgenden „Rechtsträger“
---

## Sitz der Gesellschaft:

Straße	Hausnummer	
PLZ	Ort	Land

## Gegebenenfalls abweichende Postanschrift:

Straße	Hausnummer	
PLZ	Ort	Land
Registrierungsland	Telefonnummer (mit Ländervorwahl)	
Land in dem der Rechtsträger steuerlich ansässig ist	Steuernummer/TIN <sup>1</sup> des Rechtsträgers	
Alle weiteren steuerlichen Ansässigkeiten des Rechtsträgers (Land)	Steuernummer/TIN <sup>1</sup> des Rechtsträgers	

Wir bitten Sie, den für Sie zutreffenden Abschnitt 1 **oder** 2 aufmerksam zu lesen und wahrheitsgemäß durch Ankreuzen des entsprechenden Kästchens zu beantworten. Bitte unterzeichnen Sie dieses Formular auf Seite 3.

## 1. Für Nicht-Finanzinstitute (NFFE bzw. NFE)

Der/Die Unterzeichner/in bestätigt hiermit, dass der Rechtsträger

- ein aktiver NFFE (bzw. NFE i. S. d. OECD CRS<sup>2</sup>) ist.
- ein Direct Reporting NFFE unter FATCA ist.

Geben Sie in diesem Feld bitte Ihre Global Intermediary Identification Number (GIIN) an
---

- oder** eine GIIN beantragt hat, diese jedoch noch nicht vorliegt.
- ein passiver NFFE (bzw. NFE i. S. d. OECD CRS) ist und **keine** beherrschende Person (> 25 % Stimmrecht oder Kapitalanteil) hat.
- ein passiver NFFE (bzw. NFE i. S. d. OECD CRS) ist und eine oder mehrere beherrschende Person(en) (> 25 % Stimmrecht oder Kapitalanteil) hat. Falls zutreffend, geben Sie bitte für die beherrschende(n) Person(en) die Angaben unter Punkt 3 an.
- eine spezifizierte Person der Vereinigten Staaten von Amerika<sup>3</sup> im Sinne von FATCA ist (falls zutreffend, geben Sie in diesem Feld bitte Ihre TIN<sup>1</sup> an):

TIN
-----

- unter eine der folgend aufgelisteten Ausnahmen nach FATCA fällt.  
(Bitte geben Sie an, welche der folgenden Ausnahmen von FATCA zutrifft):

- Staatlicher Rechtsträger
- Börsennotiertes Unternehmen
- Internationale Organisation

Sonstiges

<sup>1</sup> Tax identification number.  
<sup>2</sup> „Common Reporting Standard“ des OECD.  
<sup>3</sup> Personen, die in den USA für steuerliche Zwecke ansässig sind.



### 3. Beherrschende Person(en)

Bitte geben Sie hier alle beherrschenden Personen (> 25 % Stimmrecht oder Kapitalanteile) an, falls auf die nicht natürliche Person die Klassifizierung **passive NFE oder Investmentunternehmen**, die nicht in einem CRS-Mitgliedsstaat steuerlich ansässig ist und von einem Finanzinstitut gehalten wird, zutrifft.

#### Person 1:

Vorname, Name oder Firmenname		Geburtsdatum	Geburtsort
Straße			Hausnummer
PLZ	Ort	Land	
Steuerliche Ansässigkeit (Staat)		TIN <sup>1</sup> /Steuer ID	
sämtliche weiteren steuerlichen Ansässigkeiten (Land und TIN <sup>1</sup> /Steuer-ID)			

#### Person 2:

Vorname, Name oder Firmenname		Geburtsdatum	Geburtsort
Straße			Hausnummer
PLZ	Ort	Land	
Steuerliche Ansässigkeit (Staat)		TIN <sup>1</sup> /Steuer ID	
sämtliche weiteren steuerlichen Ansässigkeiten (Land und TIN <sup>1</sup> /Steuer-ID)			

#### Person 3:

Vorname, Name oder Firmenname		Geburtsdatum	Geburtsort
Straße			Hausnummer
PLZ	Ort	Land	
Steuerliche Ansässigkeit (Staat)		TIN <sup>1</sup> /Steuer ID	
sämtliche weiteren steuerlichen Ansässigkeiten (Land und TIN <sup>1</sup> /Steuer-ID)			

<sup>1</sup> Tax identification number.

### Unterschrift

Der/Die Unterzeichner/in versichert, dass der Anteil nicht zugunsten oder für Rechnung eines Dritten unterhalten wird, alle gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind und verpflichtet sich hiermit, im Fall einer Änderung der oben gemachten Angaben die Fondsgesellschaft, die Geschäftsführung der Fondsgesellschaft oder den Treuhandkommanditist innerhalb von 30 Tagen bezüglich der Änderung zu informieren.

Ort, Datum	Unterschrift des Rechtsträgers
------------	--------------------------------

### Nur für interne Zwecke

Zeichnernummer:
-----------------