

<b>Know-Your-Customer-Dokumentation</b> Verstärkte Sorgfaltspflichten gem. §15 GwG	Datum der Erstellung	Zur bankinternen Bearbeitung
---	----------------------	------------------------------

### Kundendaten

Name	Personennummer
Anschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	

### I. Angaben zu Umsatz und Vermögen

**(Bitte beifügen: letzten vorliegenden Jahresabschluss oder Bilanz + aktuelle BWA)**

#### Unternehmenskennziffern

Jahresumsatz Vorjahr in EUR	Gewinn/Verlust Vorjahr in EUR	Aktuelle Mitarbeiterzahl
Standorte, Niederlassungen im Ausland (bitte die Länder auflisten):		

### II. Informationen über den/die wirtschaftlich Berechtigten

Für jeden wirtschaftlich Berechtigten ist ein separater Bogen „Know-Your-Customer-Dokumentation für wirtschaftlich Berechtigte“ (verstärkte Sorgfaltspflichten gem. § 15 GwG) auszufüllen und inkl. der Nachweise über die Herkunft von Einkommen und Vermögen einzureichen.

### III. Informationen über die bestehende oder angestrebte Art der Geschäftsbeziehung

**Bankverbindung(en)**  Hauptbankverbindung Flessabank

--

#### Inanspruchnahme von Konten und/oder Dienstleistungen

Bargeschäfte	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	Bei ja, bitte die voraussichtliche Höhe der Einzeltransaktionen in EUR angeben:		
Unbarer Zahlungsverkehr (Überweisung, Scheck, Lastschrift)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Bei Ausland bitte Länder angeben:
	<input type="checkbox"/> Inland	<input type="checkbox"/> Ausland	
Kreditgeschäft	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Geld- und Vermögensanlage	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Sonstiges	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, bitte näher beschreiben:

### IV. Ergänzende Angaben zum Unternehmen

#### Beschreibung der Hauptaktivität, ggf. mit Anteil in %

(Hinweis: Allgemeine Formulierungen wie „Dienstleistungen“ oder „Baugewerbe“ sind nicht ausreichend)
--

#### Angaben zu Lieferanten, Kunden oder sonstigen Geschäftspartnern

(Haupt-)Lieferanten, Abnehmer, Kunden und Geschäftspartner
--

Sitz von Lieferanten, Abnehmern, Kunden und Geschäftspartnern
---

Datum	Unterschrift
-------	--------------

