

An

Die Senatorin für Wirtschaft, Häfen und Transformation
Abteilung 5/ 5-1-
Katharinenklosterhof 3
28195 Bremen

Anzeigeformular für die Bestellung/ Entpflichtung eines/ einer Geldwäschebeauftragten

1. Angaben zum Unternehmen

Name des Unternehmens
Ggf. Handelsregisternummer
Anschrift des Unternehmens
Hauptsitz des Unternehmens
Ansprechpartner /in im Unternehmen und Funktion
Kontaktdaten der Ansprechperson im Unternehmen
Telefon: _____
E-Mail: _____

2. Anzeigegegenstand (Eine zeitgleiche Abberufung und Neubestellung ist möglich)

1.1. Bestellung einer/ eines Geldwäschebeauftragten

1.1.1. Handelt es sich um die Bestellung einer/ eines Gruppengeldwäschebeauftragten nach § 9 Abs. 1 S. 2 Nr. 2 GwG¹?

Ja

Nein

¹Die Bestellung oder Abberufung nach § 9 Abs. 1 S. 2 Nr. 2 GwG betrifft Gruppengeldwäschebeauftragte, die für die Erstellung einer gruppenweiten Strategie zur Verhinderung von Geldwäsche und Terrorismusfinanzierung sowie für die Koordinierung und Überwachung ihrer Umsetzung zuständig sind

1.1.2. Zeitpunkt der Bestellung

Die Bestellung soll mit Wirkung zum _____ erfolgen.

1.1.3. Umfang der Tätigkeit

Für die Stelle der/-s Geldwäschebeauftragten ist folgender zeitlicher Umfang vorgesehen: ____ % (Anteil einer Vollzeitstelle)

1.1.4. Kontaktdaten der/ des Geldwäschebeauftragten

Name, Vorname	
Anschrift (wenn abweichend vom Unternehmenssitz)	
Telefon	
E-Mail-Adresse	
Ggf. weitere Tätigkeiten/ Funktionen im Unternehmen	

1.1.5. Qualifikation der/ des Geldwäschebeauftragten

Bitte stellen Sie die Qualifikation der vorgesehenen Person dar und fügen Sie ggf. vorhandene Dokumente zum Nachweis als Anlagen bei.

--

1.2. Bestellung einer/ eines stellvertretenden Geldwäschebeauftragten

1.2.1. Handelt es sich um die Bestellung einer/ eines stellvertretenden Gruppengeldwäschebeauftragten nach § 9 Abs. 1 S. 2 Nr. 2 GwG¹?

Ja

Nein

1.2.2. Zeitpunkt der Bestellung

Die Bestellung soll mit Wirkung zum _____ erfolgen.

1.2.3. Umfang der Tätigkeit

Für die Stelle der/-s Geldwäschebeauftragten ist folgender zeitlicher Umfang vorgesehen: ____ % (Anteil einer Vollzeitstelle)

1.2.4. Kontaktdaten der/ des Geldwäschebeauftragten

Name, Vorname	
Anschrift (wenn abweichend vom Unternehmenssitz)	
Telefon	
E-Mail-Adresse	
Ggf. weitere Tätigkeiten/ Funktionen im Unternehmen	

1.2.5. Qualifikation der/ des Geldwäschebeauftragten

Bitte stellen Sie die Qualifikation der vorgesehenen Person dar und fügen Sie ggf. vorhandene Dokumente zum Nachweis als Anlagen bei.

--

1.3. Abberufung einer/ eines Geldwäschebeauftragten

1.3.1. Handelt es sich um die Abberufung einer/ eines Gruppengeldwäschebeauftragten nach § 9 Abs. 1 S. 2 Nr. 2 GwG¹?

Ja

Nein

1.3.2. Zeitpunkt der Abberufung

Die Abberufung soll mit Wirkung zum _____ erfolgen.

1.3.3. Kontaktdaten der/ des abzuberaufenden Geldwäschebeauftragten

Name, Vorname	
Anschrift (wenn abweichend vom Unternehmenssitz)	
Telefon	

E-Mail-Adresse	
Ggf. weitere Tätigkeiten/ Funktionen im Unternehmen	

1.3.4. Neubesetzung

- Die Neubesetzung wird zeitgleich mit diesem Formular angezeigt
- Die Neubesetzung der Funktion ist ab dem _____ vorgesehen und wird der Aufsichtsbehörde vorab angezeigt.

1.4. Abberufung einer/ eines stellvertretenden Geldwäschebeauftragten

1.4.1. Handelt es sich um die Abberufung einer/ eines stellvertretenden Gruppengeldwäschebeauftragten nach § 9 Abs. 1 S. 2 Nr. 2 GwG¹?

- Ja Nein

1.4.2. Zeitpunkt der Abberufung

Die Abberufung soll mit Wirkung zum _____ erfolgen.

1.4.3. Kontaktdaten der/ des abzuberaufenden stellvertretenden Geldwäschebeauftragten

Name, Vorname	
Anschrift (wenn abweichend vom Unternehmenssitz)	
Telefon	
E-Mail-Adresse	
Ggf. weitere Tätigkeiten/ Funktionen im Unternehmen	

1.4.4. Neubesetzung

- Die Neubesetzung wird zeitgleich mit diesem Formular angezeigt
- Die Neubesetzung der Funktion ist ab dem _____ vorgesehen und

wird der Aufsichtsbehörde vorab angezeigt.

1.5. Weitere Anmerkungen/ Liste der Anlagen

1.6. Einverständnis und Unterschriften

Ich bin mit der Bestellung als **Geldwäschebeauftragte/r** einverstanden.

Ort, Datum

Name und Unterschrift

Ich bin mit der Bestellung als **stellvertretende/r Geldwäschebeauftragte/r** einverstanden.

Ort, Datum

Name und Unterschrift

Genehmigung des zuständigen Mitglieds der Leitungsebene² (z. B. Geschäftsführer/in, Inhaber/in)

Ort, Datum

Name und Unterschrift

Dieses Formular soll – als Service Ihrer Aufsichtsbehörde - nur eine möglichst allgemein verständliche Hilfestellung geben und erhebt daher keinen Anspruch auf Vollständigkeit. Obwohl es mit größtmöglicher Sorgfalt erstellt wurde, kann keine Haftung für die inhaltliche Richtigkeit übernommen werden. Grundlage ist das Geldwäschegesetz (GwG) vom 23. Juni 2017 (BGBl. I S. 1822), das zuletzt durch Artikel 8 des Gesetzes vom 27. Dezember 2024 (BGBl. 2024 I Nr. 438) geändert worden ist.

Weitere Informationen finden Sie unter:

www.wirtschaft.bremen.de/geldwaeschepraevention

² siehe § 4 Abs. 3 GwG.