



Mittelherkunft (falls vorhanden, bitte ebenfalls die Niederlassung/Hauptniederlassung berücksichtigen) Pflichtangabe

%-Anteil der
Bareinnahmen
(gemessen an den
Gesamteinnahmen)

nach Einnahmequellen	Art	Anteil an Gesamteinnahmen in %
	Mitgliedsbeiträge und -gebühren	
	Einzel- und Großspenden	
	Unternehmensspenden	
	(Stiftungs-/staatliche) Zuschüsse	
	Kredite	
	Nachlässe/Vermächtnisse	
	Sonstiges bitte angeben	

+

nach Ländern	Land	Anteil in %

nach Hauptförderern (Privatpersonen)	Name Privatperson	Geburtsdatum und -ort

+

nach Hauptförderern (Unternehmen)	Unternehmen	Rechtsform	Tätigkeitsland und Branche	
	1.	1.	1.	
	2.	2.	2.	
	3.	3.	3.	
	Adresse des Unternehmens	Land des Firmensitzes		
	1.	1.		
	2.	2.		
	3.	3.		
	Geschäftsführer (Name, Geburtsdatum und -ort)			
	1.			
	2.			
3.				

Mittelverwendung (falls vorhanden, bitte ebenfalls die Niederlassung/Hauptniederlassung berücksichtigen) Pflichtangabe

Höhe der Gesamtausgaben des Vorjahres in €	<input type="checkbox"/> bis 10.000	<input type="checkbox"/> 10.001–30.000	<input type="checkbox"/> 30.001–60.000	<input type="checkbox"/> 60.001–100.000	<input type="checkbox"/> 100.001–250.000	<input type="checkbox"/> 250.001–1 Mio.
% der Gesamtausgaben in Bar	<input type="checkbox"/> 1 Mio.–5 Mio.	<input type="checkbox"/> 5 Mio.–10 Mio.	<input type="checkbox"/> 10 Mio.–25 Mio.	<input type="checkbox"/> über 25 Mio.		

nach Ländern	Land	Umsatzanteil in %

nach Sektor (Branche)	Sektor	Umsatzanteil in %

nach Hauptbegünstigten	Name nat. Person	Geburtsdatum und -ort

nach Hauptbegünstigten (Unternehmen)	Unternehmen	Rechtsform	Tätigkeitsland und Branche
	1.	1.	1.
2.	2.	2.	
3.	3.	3.	
Adresse des Unternehmens		Land des Firmensitzes	
1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	

Der Konto-/Depotinhaber wird gesetzlich vertreten durch (Bitte steuerliche Ansässigkeit angeben)

	1. Vertretungsberechtigte/-r	2. Vertretungsberechtigte/-r
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Titel		
Vorname		
Name		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Geburtsland		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Land		
Staatsangehörigkeit		
Steuer-ID		
Position im Unternehmen		
Freiwilliger oder ehrenamtlicher Status	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	3. Vertretungsberechtigte/-r	4. Vertretungsberechtigte/-r
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Titel		
Vorname		
Name		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Geburtsland		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Land		
Staatsangehörigkeit		
Steuer-ID		
Position im Unternehmen		
Freiwilliger oder ehrenamtlicher Status	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Wirtschaftlich Berechtigte/-r **Pflichtangabe**

1. Wirtschaftlich Berechtigte/-r des Geldwäschegesetzes ist die natürliche Person, in deren Eigentum oder unter deren Kontrolle eine juristische Person, sonstige Gesellschaft oder eine Rechtsgestaltung im Sinne des § 3 Absatzes 3 GwG letztlich steht (§3 Abs. 1, 3 GwG)

2. Geben Sie bitte die steuerliche Ansässigkeit und die ausländische Steueridentifikationsnummer (TIN) aller wirtschaftlich berechtigten Personen an. Befindet/Befinden sich unter den wirtschaftlich Berechtigten eine oder mehrere Person/-en, die in den Vereinigten Staaten von Amerika steuerlich ansässig ist/sind (US-Person), geben Sie bitte zusätzlich zu den persönlichen Daten die US-amerikanische Steueridentifikationsnummer (US-TIN/SSN) dieser Person/-en an.

	1. Wirtschaftlich Berechtigte/-r	2. Wirtschaftlich Berechtigte/-r
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Titel		
Vorname		
Name		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Geburtsland		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Steuerlicher Wohnsitz (Land)		
Deutsche Steuer-ID (TIN)		
1. Staatsangehörigkeit		
1. Nationale Kennung		
2. Staatsangehörigkeit		
2. Nationale Kennung		
3. Staatsangehörigkeit		
3. Nationale Kennung		
US-Steuerpflicht	<input type="checkbox"/> Ja, ich unterliege der US-Steuerpflicht	<input type="checkbox"/> Ja, ich unterliege der US-Steuerpflicht
US-TIN/SSN		
CRS-Steuerpflicht ²	<input type="checkbox"/> Ja, ich habe eine steuerl. Ansässigkeit außerhalb Deutschlands	<input type="checkbox"/> Ja, ich habe eine steuerl. Ansässigkeit außerhalb Deutschlands
1. Steuerliche Ansässigkeit		
1. Ausl. Steueridentifikationsnummer TIN		
2. Steuerliche Ansässigkeit		
2. Ausl. Steueridentifikationsnummer TIN		
3. Steuerliche Ansässigkeit		
3. Ausl. Steueridentifikationsnummer TIN		
Beteiligungsquote in %		

² Tragen Sie bitte ALLE Länder und dazugehörige Steueridentifikationsnummer(n) (Taxpayer Identification Number – TIN) ein, in denen Sie für steuerliche Zwecke ansässig sind. Bitte „N/A“ (not available) für „nicht vorhanden“ eintragen, wenn das Steuerwohnsitzland keine TIN vergibt.

Wirtschaftlich Berechtigte/-r

	3. Wirtschaftlich Berechtigte/-r	4. Wirtschaftlich Berechtigte/-r
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Titel		
Vorname		
Name		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Geburtsland		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Steuerlicher Wohnsitz (Land)		
Deutsche Steuer-ID (TIN)		
1. Staatsangehörigkeit		
1. Nationale Kennung		
2. Staatsangehörigkeit		
2. Nationale Kennung		
3. Staatsangehörigkeit		
3. Nationale Kennung		
US-Steuerpflicht	<input type="checkbox"/> Ja, ich unterliege der US-Steuerpflicht	<input type="checkbox"/> Ja, ich unterliege der US-Steuerpflicht
US-TIN/-SSN		
CRS-Steuerpflicht ³	<input type="checkbox"/> Ja, ich habe eine steuerl. Ansässigkeit außerhalb Deutschlands	<input type="checkbox"/> Ja, ich habe eine steuerl. Ansässigkeit außerhalb Deutschlands
1. Steuerliche Ansässigkeit		
1. Ausl. Steueridentifikationsnummer TIN		
2. Steuerliche Ansässigkeit		
2. Ausl. Steueridentifikationsnummer TIN		
3. Steuerliche Ansässigkeit		
3. Ausl. Steueridentifikationsnummer TIN		
Beteiligungsquote in %		

³ Tragen Sie bitte ALLE Länder und dazugehörige Steueridentifikationsnummer(n) (Taxpayer Identification Number – TIN) ein, in denen Sie für steuerliche Zwecke ansässig sind. Bitte „N/A“ (not available) für „nicht vorhanden“ eintragen, wenn das Steuerwohnsitzland keine TIN vergibt.

Mitglieder des Kontrollgremiums z. B. Stiftungsrat		Pflichtangabe (falls vorhanden)	
	1. Mitglied des Kontrollorgans	2. Mitglied des Kontrollorgans	
Position in der Stiftung			
Vollständiger Name			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Anschrift			
	3. Mitglied des Kontrollorgans	4. Mitglied des Kontrollorgans	
Position in der Stiftung			
Vollständiger Name			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Anschrift			

Wichtig: Falls sich Änderungen der Stiftungsorgane ergeben haben, reichen Sie uns hierzu die üblichen rechtlichen Nachweise ein:

- Legitimation der/s neuen Vertretungsberechtigten,
- die aktuelle Satzung in Kopie bzw. eine aktuelle Vertretungsbescheinigung in Kopie
- Kopie des amtlich gültigen Lichtbildausweises der/s neuen wirtschaftlich Berechtigten.

Bei Änderungen der Stiftungsräte, Kuratoriums- / Beiratsmitglieder, reichen Sie das Sitzungsprotokoll / der Beschluss der Neuwahl, aus dem die neuen Mitglieder namentlich mit Geburtsdatum (ggf. ergänzen) hervorgehen, in Kopie ein.

Hinweis: Sollten mehr als 4 Mitglieder im Kontrollorgan vorhanden sein, müssen diese formlos inkl. der Personendaten (s. o.) ergänzt werden.

Unterschriften	Pflichtangabe	
Ort		
Datum		
	1. Vertretungsberechtigte Person	2. Vertretungsberechtigte Person
Unterschriften	X	X
	3. Vertretungsberechtigte Person	4. Vertretungsberechtigte Person
Unterschriften	X	X