

## Anlage Besitz- und Beteiligungsverhältnisse

(Bitte Ausfüllhinweise unten beachten.)

Mit der Unterzeichnung der „Erklärung des Antragstellers/Mithafters“ auf dem Antragsformular bestätigen Sie gleichzeitig die Richtigkeit und Vollständigkeit der in dieser Anlage gemachten Angaben. Ggf. ist diese Anlage mehrfach erforderlich (evtl. Firmenorganigramm als Anlage).

Name/Firma Antragsteller	Antragsdatum			
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>			
<b>I. Darstellung der Gesellschafter-Konstellation → ①</b>				
Die unter der Nr. II. genannten Gesellschafter sind (Bitte nur 1 der nachfolgenden 9 Möglichkeiten ankreuzen)				
a. unmittelbar an dem unter <input type="checkbox"/> Nr. 2, <input type="checkbox"/> Nr. 3, <input type="checkbox"/> Nr. 4.4 im Antrag aufgeführten Unternehmen beteiligt (weiter mit II.)				
b. an einem Unternehmen beteiligt (bitte nachstehend angeben), das direkt/indirekt an dem unter <input type="checkbox"/> Nr. 2, <input type="checkbox"/> Nr. 3, <input type="checkbox"/> Nr. 4.4 im Antrag aufgeführten Unternehmen beteiligt ist				
c. an einem Unternehmen beteiligt (bitte nachstehend angeben), an dem das unter <input type="checkbox"/> Nr. 2, <input type="checkbox"/> Nr. 3, <input type="checkbox"/> Nr. 4.4 im Antrag aufgeführte Unternehmen direkt/indirekt beteiligt ist.				
<b>Angaben zum Unternehmen, wenn b. oder c. zutrifft</b>				
Firma (lt. Registereintrag)	Gründungsdatum			
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Es liegen von den kapitalmäßigen Beteiligungsquoten <b>abweichende Stimmrechtsverhältnisse</b> vor (falls zutreffend, bitte Erläuterung in einer Anlage) <input type="checkbox"/> Es liegen <b>Gewinnabführungs-/Beherrschungsverträge</b> vor (falls zutreffend, bitte Erläuterung in einer Anlage).				
<b>Weitere Angaben zum Unternehmen, wenn c. zutrifft</b> <input type="checkbox"/> Handwerk				
Straße, Hausnummer	Ländercode (wenn nicht D) PLZ Ort			
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>			
Rechtsform Schlüssel → ②	Registernummer *)	Name (Ort) Registergericht	überwiegende Branche NACE-Code → ③	Branchen-Bezeichnung
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
*) gemäß elektronischem Unternehmensregister				
<b>II. Gesellschafter-Angaben</b> (Gesellschafter bzw. Angaben zu diesen, die bereits im Antrag aufgeführt sind, müssen nicht wiederholt werden.)				
<b>Gesellschafter</b> <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma, Sonstiges				
Nachname / Firma (lt. Registereintrag)		Vorname / Fortsetzung Firma		Beteiligungshöhe in %
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>
Straße, Hausnummer		Ländercode (wenn nicht D) PLZ Ort		
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Freiberufler <input type="checkbox"/> Bei Kommanditgesellschaft <input type="checkbox"/> Komplementär <input type="checkbox"/> Kommanditist				
<b>Bei Firmen, Sonstigen</b> <input type="checkbox"/> Gründungdatum <input style="width: 90%;" type="text"/>				
Rechtsform Schlüssel → ②	Registernummer *)	Name (Ort) Registergericht	überwiegende Branche NACE-Code → ③	Branchen-Bezeichnung
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
*) gemäß elektronischem Unternehmensregister				
<b>Bei Personen</b> Geburtsdatum <input style="width: 90%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> im Unternehmen tätig <input type="checkbox"/> Geschäftsführerbefugnis (auch geplant)				
Berufsausbildung <input style="width: 90%;" type="text"/>		selbstständig seit <input style="width: 90%;" type="text"/>		

① Die Angaben unter Nr. I dienen der Erläuterung, in welchem Verhältnis die unter Nr. II beschriebenen Gesellschafter zu dem im Antrag aufgeführten Unternehmen stehen. Bitte beachten Sie auch den Ausfüllhinweis ② zum Antrag. **Nr. I.a** stellt den **Standardfall** dar. Angaben unter Nr. I.b dienen der Abbildung der zweiten Gesellschafterebene (Gesellschafter eines Gesellschafters), wenn die erste Gesellschafterebene bereits auf einer anderen Anlage „Besitz- und Beteiligungsverhältnisse“ dargestellt wurde. Angaben unter Nr. I.c sind ggf. erforderlich, wenn gemäß Nr. 9.1 im Antrag eine Kreditnehmervereinbarung zu erläutern ist. In diesem Fall sind für den im Antrag beschriebenen Kreditnehmer unter Nr. II Name und Beteiligungshöhe anzugeben.

② Rechtsformschlüssel: 2 = Gesellschaft bürgerlichen Rechts (GbR); 3 = Offene Handelsgesellschaft (OHG); 4 = Kommanditgesellschaft (KG); 5 = GmbH; 6 = GmbH & Co. KG; 7 = eingetragene Genossenschaft (e.G.); 8 = Aktiengesellschaft (AG); 9 = eingetragener Verein (e.V.); 10 = Partnerschaftsgesellschaft; 11 = Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit (VVaG); 12 = Einzelperson; 13 = Einzelfirma; 14 = eingetragene Kaufleute; 99 = Sonstige

③ Tragen Sie hier bitte - soweit bekannt - den NACE-Branchencode ein. Außerdem ist nebenstehend die genaue Bezeichnung der Branche anzugeben.

<b>Weiterer Gesellschafter</b>		<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Firma, Sonstiges
Nachname / Firma (lt. Registereintrag)		Vorname / Fortsetzung Firma		<b>Beteiligungshöhe in %</b>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Straße, Hausnummer		Ländercode (wenn nicht D)	PLZ	Ort
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Handwerk	<input type="checkbox"/> Freiberufler	Bei Kommanditgesellschaft		<input type="checkbox"/> Komplementär <input type="checkbox"/> Kommanditist
<b>Bei Firmen, Sonstigen</b>		Gründungsdatum <input type="text"/>		
Rechtsform Schlüssel → ②	Register- nummer *)	Name (Ort) Registergericht	überwiegende Branche NACE-Code → ③	Branchen-Bezeichnung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*) gemäß elektronischem Unternehmensregister				
<b>Bei Personen</b>		Geburtsdatum <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> im Unternehmen tätig	<input type="checkbox"/> Geschäftsführerbefugnis (auch geplant)
Berufsausbildung <input type="text"/>		selbstständig seit <input type="text"/>		

<b>Weiterer Gesellschafter</b>		<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Firma, Sonstiges
Nachname / Firma (lt. Registereintrag)		Vorname / Fortsetzung Firma		<b>Beteiligungshöhe in %</b>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Straße, Hausnummer		Ländercode (wenn nicht D)	PLZ	Ort
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Handwerk	<input type="checkbox"/> Freiberufler	Bei Kommanditgesellschaft		<input type="checkbox"/> Komplementär <input type="checkbox"/> Kommanditist
<b>Bei Firmen, Sonstigen</b>		Gründungsdatum <input type="text"/>		
Rechtsform Schlüssel → ②	Register- nummer *)	Name (Ort) Registergericht	überwiegende Branche NACE-Code → ③	Branchen-Bezeichnung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*) gemäß elektronischem Unternehmensregister				
<b>Bei Personen</b>		Geburtsdatum <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> im Unternehmen tätig	<input type="checkbox"/> Geschäftsführerbefugnis (auch geplant)
Berufsausbildung <input type="text"/>		selbstständig seit <input type="text"/>		

<b>Weiterer Gesellschafter</b>		<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Firma, Sonstiges
Nachname / Firma (lt. Registereintrag)		Vorname / Fortsetzung Firma		<b>Beteiligungshöhe in %</b>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Straße, Hausnummer		Ländercode (wenn nicht D)	PLZ	Ort
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Handwerk	<input type="checkbox"/> Freiberufler	Bei Kommanditgesellschaft		<input type="checkbox"/> Komplementär <input type="checkbox"/> Kommanditist
<b>Bei Firmen, Sonstigen</b>		Gründungsdatum <input type="text"/>		
Rechtsform Schlüssel → ②	Register- nummer *)	Name (Ort) Registergericht	überwiegende Branche NACE-Code → ③	Branchen-Bezeichnung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*) gemäß elektronischem Unternehmensregister				
<b>Bei Personen</b>		Geburtsdatum <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> im Unternehmen tätig	<input type="checkbox"/> Geschäftsführerbefugnis (auch geplant)
Berufsausbildung <input type="text"/>		selbstständig seit <input type="text"/>		