

STAMMDATENBLATT

1. Konto- bzw. Depotinhaber



Verfügernummer: _____

Um den gesetzlichen Anforderungen des Finanzmarkt-Geldwäschegesetzes (FM-GwG) und des Bankwesengesetzes (BWG) zu entsprechen, bitten wir Sie, dieses Stammdatenblatt sorgfältig durchzulesen und auszufüllen (alle Felder sind Pflichtfelder):

Vor-/Nachname:			
Staatsangehörigkeit:		Weitere Staatsangehörigkeit (bei Doppelstaatsbürgerschaft):	
Kontozweck (z.B. Wertpapiergeschäfte, Gehalt, Mieteingänge, Sparen...):			Gilt ggf. für 1. und 2. Konto- / bzw. Depotinhaber
Um welche Art der Bankverbindung handelt es sich?			Gilt ggf. für 1. und 2. Konto- / bzw. Depotinhaber
<input type="checkbox"/> Hauptbankverbindung		<input type="checkbox"/> Zweitbankverbindung	
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____			
Beruf:		Beruf:	
<input type="checkbox"/> Angestellter		<input type="checkbox"/> Heeresbediensteter	
<input type="checkbox"/> Arbeiter		<input type="checkbox"/> Handwerker	
<input type="checkbox"/> Arbeitssuchend		<input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann	
<input type="checkbox"/> Beamter		<input type="checkbox"/> Lehrling / Auszubildender	
<input type="checkbox"/> Leitender Angestellter		<input type="checkbox"/> Pensionist	
<input type="checkbox"/> Selbstständige / Freiberufler		<input type="checkbox"/> Vorstand / Geschäftsführer	
<input type="checkbox"/> Privatier		<input type="checkbox"/> Wehr- / Zivildienstleistender	
<input type="checkbox"/> Schüler / Student		<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
Branche:		Branche:	
<input type="checkbox"/> Ämter/Behörden/öffentlicher Dienst		<input type="checkbox"/> Umwelt & Natur	
<input type="checkbox"/> Kirchliche Einrichtungen		<input type="checkbox"/> Land- & Forstwirtschaft	
<input type="checkbox"/> Finanzdienstleistung/Versicherung		<input type="checkbox"/> Erziehung & Unterricht	
<input type="checkbox"/> Baugewerbe/Montage		<input type="checkbox"/> Forschung & Wissenschaften	
<input type="checkbox"/> Chemie/Pharma		<input type="checkbox"/> Gastgewerbe & Touristik	
<input type="checkbox"/> Versorgung/Entsorgung		<input type="checkbox"/> Gesundheits-/Veterinär- & Sozialwesen	
<input type="checkbox"/> Groß- & Einzelhandel		<input type="checkbox"/> Transport & Verkehr	
<input type="checkbox"/> Grundstücks- & Wohnungswesen		<input type="checkbox"/> Kommerzielle & private Dienstleistungen	
<input type="checkbox"/> Herstellung von Investitions- & Konsumgüter		<input type="checkbox"/> Verbände, Rechts- & Steuerberatung	
<input type="checkbox"/> Kunst, Kultur, Sport & Unterhaltung		<input type="checkbox"/> Ohne Branche	
<input type="checkbox"/> Marketing, Medien, Werbung, Verlag & Druck		<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
<input type="checkbox"/> Telekommunikation, IT			
Höchste abgeschlossene Ausbildung:			
<input type="checkbox"/> Pflichtschule		<input type="checkbox"/> Matura allgemeinbildende/berufsbildende höhere Schule	
<input type="checkbox"/> Lehre		<input type="checkbox"/> Universität/Fachhochschule	
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____			

Finanzielle Verhältnisse

Regelmäßiges Monatseinkommen netto (Lohn/Gehalt/Pension, Einkünfte aus Vermietung, sonstige Einkünfte)	Regelmäßige monatliche finanzielle Verpflichtungen (Miete, Kredite, Unterhalt, sonstige Lebenshaltungskosten)	Geschätztes liquides Gesamtvermögen (Sparbuch, Bargeld, Kontoguthaben u.ä.)
EUR _____	EUR _____	EUR _____
<input type="checkbox"/> EUR 0,00 – EUR 1.500,00	<input type="checkbox"/> keine	Geschätztes illiquides Gesamtvermögen (Haus, Eigentumswohnung, Auto, Lebensversicherung u.ä.)
<input type="checkbox"/> EUR 1.500,00 – EUR 3.000,00	<input type="checkbox"/> EUR 100,00 – EUR 500,00	EUR _____
<input type="checkbox"/> EUR 3.000,00 – EUR 6.000,00	<input type="checkbox"/> EUR 500,00 – EUR 1.000,00	
<input type="checkbox"/> EUR 6.000,00 – EUR 10.000,00	<input type="checkbox"/> EUR 1.000,00 – EUR 3.000,00	
<input type="checkbox"/> über EUR 10.000,00	<input type="checkbox"/> über EUR 3.000,00 EUR _____	
(Bitte entsprechende Belege beilegen)	(wenn über EUR 3.000,00 bitte entsprechende Verpflichtung eintragen)	
Art und Herkunft der Gelder (bitte um Vorlage geeigneter Nachweise*)		
<input type="checkbox"/> Arbeit (selbstständig/unselbstständig)	<input type="checkbox"/> Pension	<input type="checkbox"/> Zuwendungen/Unterhaltszahlungen/Erbschaft
<input type="checkbox"/> Verkauf von Beteiligungen/Immobilien	<input type="checkbox"/> Miete/Pacht	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

* Nur lückenlose Nachweise (deutsch oder englisch) gelten als geeignet (z.B. Gehaltsnachweise, Steuerbescheide, Kontoauszüge von angesparten Beträgen, Erbschaft, Schenkung, Beteiligungen, Gesellschaft-(anteils-)verkauf, Immobilienverkauf)

Angaben zur Geschäftsbeziehung

Sind Barein-/Auszahlungen geplant? (in Hello bank! Filialen)	Wenn ja, wie viele, in welcher Höhe und aus welchem Grund? (Bitte legen Sie entsprechende Belege/Nachweise bei)
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein	
Geplanter ausländischer Zahlungsverkehr (monatlich):	Geplanter inländischer Zahlungsverkehr (monatlich):
Anzahl (Überweisungen, Lastschriften, Daueraufträge)	Anzahl (Überweisungen, Lastschriften, Daueraufträge)
<input type="checkbox"/> 0 – 4	<input type="checkbox"/> 0 – 9
<input type="checkbox"/> 5 – 10	<input type="checkbox"/> 10 – 30
<input type="checkbox"/> über 10	<input type="checkbox"/> über 30
Volumen (Überweisungen, Lastschriften, Daueraufträge)	Volumen (Überweisungen, Lastschriften, Daueraufträge)
<input type="checkbox"/> EUR 0,00 – EUR 1.000,00	<input type="checkbox"/> EUR 0,00 – EUR 1.000,00
<input type="checkbox"/> EUR 1.000,00 – EUR 3.000,00	<input type="checkbox"/> EUR 1.000,00 – EUR 3.000,00
<input type="checkbox"/> EUR 3.000,00 – EUR 10.000,00	<input type="checkbox"/> EUR 3.000,00 – EUR 10.000,00
<input type="checkbox"/> über EUR 10.000,00	<input type="checkbox"/> über EUR 10.000,00
Welche sind die Hauptländer für den geplanten ausländischen Zahlungsverkehr?	Geplante jährliche Veranlagungssumme (Sparprodukte und Wertpapierdepot):
	EUR _____
<input type="checkbox"/> Ich handle auf eigene Rechnung, im eigenen Auftrag und bin der wirtschaftliche Eigentümer.	

Ort, Datum

Unterschrift 1. Konto- / bzw. Depotinhaber

Datum

Filiale/Sachbearbeiter

Unterschrift Sachbearbeiter

STAMMDATENBLATT

2. Konto- bzw. Depotinhaber



Verfügernummer: _____

Um den gesetzlichen Anforderungen des Finanzmarkt-Geldwäschegesetzes (FM-GwG) und des Bankwesengesetzes (BWG) zu entsprechen, bitten wir Sie, dieses Stammdatenblatt sorgfältig durchzulesen und auszufüllen (alle Felder sind Pflichtfelder):

Vor-/Nachname:			
Staatsangehörigkeit:		Weitere Staatsangehörigkeit (bei Doppelstaatsbürgerschaft):	
Beziehung zum 1. Konto- bzw. Depotinhaber:			
<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Lebenspartner	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Geschwister <input type="checkbox"/> Großeltern	<input type="checkbox"/> Enkelkind <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Beruf:		Beruf:	
<input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Arbeitssuchend <input type="checkbox"/> Beamter	<input type="checkbox"/> Heeresbediensteter <input type="checkbox"/> Handwerker <input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann <input type="checkbox"/> Lehrling / Auszubildender	<input type="checkbox"/> Leitender Angestellter <input type="checkbox"/> Pensionist <input type="checkbox"/> Privatier <input type="checkbox"/> Schüler / Student	<input type="checkbox"/> Selbstständige / Freiberufler <input type="checkbox"/> Vorstand / Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Wehr- / Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Branche:		Branche:	
<input type="checkbox"/> Ämter/Behörden/öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> Kirchliche Einrichtungen <input type="checkbox"/> Finanzdienstleistung/Versicherung <input type="checkbox"/> Baugewerbe/Montage <input type="checkbox"/> Chemie/Pharma <input type="checkbox"/> Versorgung/Entsorgung	<input type="checkbox"/> Umwelt & Natur <input type="checkbox"/> Land- & Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> Erziehung & Unterricht <input type="checkbox"/> Forschung & Wissenschaften <input type="checkbox"/> Gastgewerbe & Touristik <input type="checkbox"/> Gesundheits-/Veterinär- & Sozialwesen	<input type="checkbox"/> Groß- & Einzelhandel <input type="checkbox"/> Grundstücks- & Wohnungswesen <input type="checkbox"/> Herstellung von Investitions- & Konsumgüter <input type="checkbox"/> Kunst, Kultur, Sport & Unterhaltung <input type="checkbox"/> Marketing, Medien, Werbung, Verlag & Druck <input type="checkbox"/> Telekommunikation, IT	<input type="checkbox"/> Transport & Verkehr <input type="checkbox"/> Kommerzielle & private Dienstleistungen <input type="checkbox"/> Verbände, Rechts- & Steuerberatung <input type="checkbox"/> Ohne Branche <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Höchste abgeschlossene Ausbildung:			
<input type="checkbox"/> Pflichtschule <input type="checkbox"/> Lehre	<input type="checkbox"/> Matura allgemeinbildende/berufsbildende höhere Schule	<input type="checkbox"/> Universität/Fachhochschule <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	

Finanzielle Verhältnisse

Regelmäßiges Monatseinkommen netto (Lohn/Gehalt/Pension, Einkünfte aus Vermietung, sonstige Einkünfte)	Regelmäßige monatliche finanzielle Verpflichtungen (Miete, Kredite, Unterhalt, sonstige Lebenshaltungskosten)	Geschätztes liquides Gesamtvermögen (Sparbuch, Bargeld, Kontoguthaben u.ä.)
<input type="checkbox"/> EUR 0,00 – EUR 1.500,00 <input type="checkbox"/> EUR 1.500,00 – EUR 3.000,00 <input type="checkbox"/> EUR 3.000,00 – EUR 6.000,00 <input type="checkbox"/> EUR 6.000,00 – EUR 10.000,00 <input type="checkbox"/> über EUR 10.000,00 (Bitte entsprechende Belege beilegen)	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> EUR 100,00 – EUR 500,00 <input type="checkbox"/> EUR 500,00 – EUR 1.000,00 <input type="checkbox"/> EUR 1.000,00 – EUR 3.000,00 <input type="checkbox"/> über EUR 3.000,00 EUR _____ (wenn über EUR 3.000,00 bitte entsprechende Verpflichtung eintragen)	EUR _____ Geschätztes illiquides Gesamtvermögen (Haus, Eigentumswohnung, Auto, Lebensversicherung u.ä.) EUR _____
Art und Herkunft der Gelder (bitte um Vorlage geeigneter Nachweise*)		
<input type="checkbox"/> Arbeit (selbstständig/unselbstständig) <input type="checkbox"/> Verkauf von Beteiligungen/Immobilien	<input type="checkbox"/> Pension <input type="checkbox"/> Miete/Pacht	<input type="checkbox"/> Zuwendungen/Unterhaltszahlungen/Erbschaft <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

* Nur lückenlose Nachweise (deutsch oder englisch) gelten als geeignet (z.B. Gehaltsnachweise, Steuerbescheide, Kontoauszüge von angesparten Beträgen, Erbschaft, Schenkung, Beteiligungen, Gesellschaft-(anteils-)verkauf, Immobilienverkauf)

Angaben zur Geschäftsbeziehung

Sind Barein-/Auszahlungen geplant? (in Hello bank! Filialen)	Wenn ja, wie viele, in welcher Höhe und aus welchem Grund? (Bitte legen Sie entsprechende Belege/Nachweise bei)
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein	
Geplanter ausländischer Zahlungsverkehr (monatlich):	Geplanter inländischer Zahlungsverkehr (monatlich):
Anzahl (Überweisungen, Lastschriften, Daueraufträge) <input type="checkbox"/> 0 – 4 <input type="checkbox"/> 5 – 10 <input type="checkbox"/> über 10 Volumen (Überweisungen, Lastschriften, Daueraufträge) <input type="checkbox"/> EUR 0,00 – EUR 1.000,00 <input type="checkbox"/> EUR 1.000,00 – EUR 3.000,00 <input type="checkbox"/> EUR 3.000,00 – EUR 10.000,00 <input type="checkbox"/> über EUR 10.000,00	Anzahl (Überweisungen, Lastschriften, Daueraufträge) <input type="checkbox"/> 0 – 9 <input type="checkbox"/> 10 – 30 <input type="checkbox"/> über 30 Volumen (Überweisungen, Lastschriften, Daueraufträge) <input type="checkbox"/> EUR 0,00 – EUR 1.000,00 <input type="checkbox"/> EUR 1.000,00 – EUR 3.000,00 <input type="checkbox"/> EUR 3.000,00 – EUR 10.000,00 <input type="checkbox"/> über EUR 10.000,00
Welche sind die Hauptländer für den geplanten ausländischen Zahlungsverkehr?	Geplante jährliche Veranlagungssumme (Sparprodukte und Wertpapierdepot):
	EUR _____
<input type="checkbox"/> Ich handle auf eigene Rechnung, im eigenen Auftrag und bin der wirtschaftliche Eigentümer.	

Ort, Datum

Unterschrift 2. Konto- bzw. Depotinhaber

Datum

Filiale/Sachbearbeiter

Unterschrift Sachbearbeiter