

Name und Anschrift des mitteilenden Unternehmens:
(Betreiber der Wettvermittlungsstelle)

Ansprechpartner*in (für Rückfragen):

Telefon:

E-Mail:

Bezirksregierung Arnsberg
Dezernat 21 – Glücksspiel
Seibertzstraße 1
59821 Arnsberg

Umsetzung des Gesetzes über das Aufspüren von Gewinnen aus schweren Straftaten (Geldwäschegesetz - GwG) im Glücksspielsektor
Anzeige der vorgesehenen Bestellung/Entpflichtung einer*s Geldwäschebeauftragten/stellvertretenden Geldwäschebeauftragten gem. § 7 Abs. 4 GwG

– Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen –

Hiermit zeige ich zu u. a., von mir betriebenen Wettvermittlungsstelle(n), die Bestellung/Entpflichtung einer*s Geldwäschebeauftragten/stellvertretenden Geldwäschebeauftragten gem. § 7 GwG an:

Bezeichnung der Wettvermittlungsstelle

Straße

PLZ, Ort

Wettvermittlungsstellen lt. beigefügter Aufstellung

Verantwortliche Person für das Risikomanagement im Unternehmen (vgl. § 4 Abs. 3 GwG):

Als verantwortliche Person für das Risikomanagement ist im Unternehmen folgende Person benannt:

Name, Vorname

Position im Unternehmen

1. Bestellung zur*m Geldwäschebeauftragten

Mit Wirkung vom _____ soll folgende Person zur*m Geldwäschebeauftragten bestellt werden:

Name

Vorname

Kontaktdaten (dienstliche Erreichbarkeit)

Anschrift

Telefon

E-Mail

Die o. a. Person ist Beschäftigte*r meines Unternehmens.

Sie ist Mitglied der Führungsebene, verfügt über ausreichendes Wissen über die Risiken, denen das Unternehmen in Bezug auf Geldwäsche und Terrorismusfinanzierung und ist insoweit befugt, Entscheidungen zu treffen.

Die v. g. Person nimmt im Unternehmen folgende, weitere Aufgaben wahr:

Für die Wahrnehmung der Funktion der*s Geldwäschebeauftragten ist ein Stellenanteil von _____ %
(bezogen auf eine Vollzeitstelle) vorgesehen.

Die Tätigkeit als Geldwäschebeauftragte*r bezieht sich auf insgesamt _____
der durch mich betriebenen Wettvermittlungsstellen.

Die o. a. Person ist **kein*e** Beschäftigte*r meines Unternehmens, sondern ein*e externe*r Dritte*r
(Weiter bei **Punkt 2** bzw. **Punkt 3**)

2. Bestellung zur*m stellvertretenden Geldwäschebeauftragten

Mit Wirkung vom _____ soll folgende Person zur*m stellv. Geldwäschebeauftragten bestellt werden:

Name _____ Vorname _____

Kontaktdaten (dienstliche Erreichbarkeit)

Anschrift _____

Telefon _____ E-Mail _____

Die o. a. Person ist Beschäftigte*r meines Unternehmens.
Sie nimmt im Unternehmen folgende, weitere Aufgaben wahr:

Die o. a. Person ist **kein*e** Beschäftigte*r meines Unternehmens, sondern ein*e externe*r Dritte*r
(Weiter bei **Punkt 3**)

3. Weitere Angaben bei Bestellung einer*s externen Geldwäschebeauftragten/stellvertretenden Geldwäschebeauftragten

Die „Anzeige der vorgesehen Auslagerung interner Sicherungsmaßnahmen“ nach § 6 Abs. 7 GwG
ist beigefügt. _____ wurde der Bezirksregierung Arnberg bereits am _____ übersandt.

4. Vorgesehene Entpflichtung

4.1 Der/die bisherige Geldwäschebeauftragte

Name, Vorname _____

soll mit Wirkung vom _____ von der Funktion entbunden werden.

Grund für die Entpflichtung (z. B. eigener Wunsch, festgestellte mangelnde Qualifikation...):

4.2 Der/die bisherige stellvertretende Geldwäschebeauftragte

Name, Vorname _____

soll mit Wirkung vom _____ von der Funktion entbunden werden.

Grund für die Entpflichtung (z. B. eigener Wunsch, festgestellte mangelnde Qualifikation...)

4.3 Die Neubesetzung der o. a. Funktion(en)

_____ wurde zeitgleich unter Punkt 1. bzw. Punkt 2. angezeigt.

_____ soll zum _____ erfolgen und wird der Bezirksregierung Arnberg rechtzeitig, vorher angezeigt.

5. Sonstige Mitteilungen:

6. Bestätigung der Geschäftsführung

Die „verantwortliche Person für das Risikomanagement“ hat die v. g. Bestellung/en genehmigt.

Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner v. g. Angaben.

Änderungen werde ich unverzüglich und unaufgefordert mitteilen.

Ort, Datum

Firmenstempel, Name und Unterschrift (Geschäftsleitung)

7. Einverständniserklärung der bestellten Personen (Nur erforderlich, wenn Beschäftigte des verpflichteten Unternehmens bestellt werden. Bei Bestellung einer externen Person erfolgt die Erklärung in der Bestellsurkunde/ dem Auslagerungsvertrag).

Ich bin mit der Bestellung

zur*m **Geldwäschebeauftragten** einverstanden:

Ort, Datum

Name und Unterschrift

zur*m **stellvertretenden Geldwäschebeauftragten** einverstanden:

Ort, Datum

Name und Unterschrift

8. Anlagen (Zutreffendes bitte ankreuzen und beifügen):

Für die Person der*s Geldwäschebeauftragten:

- Übersicht über den beruflichen Werdegang
- Fortbildungsnachweis/e (o. ä.)
- Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde

Für die Person der*s stellvertretenden Geldwäschebeauftragten:

- Übersicht über den beruflichen Werdegang
- Fortbildungsnachweis/e (o. ä.)
- Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde

Bei externer Besetzung der Funktion(en) zusätzlich:

- Bestellsurkunde

Weitere Unterlagen:

Bitte drucken Sie das ausgefüllte Formular aus und schicken es unterschrieben an meine Behörde (per Post oder als PDF an die E-Mail: gwg-gluecksspiel@bra.nrw.de)

Hinweis: Dieses Formular dient lediglich als Hilfestellung für die Anzeige nach § 7 Abs. 4 GwG. Die Verwendung ist nicht zwingend vorgeschrieben. Die schriftliche Anzeige – mit den entsprechenden Angaben – kann durch den Verpflichteten auch in anderer Weise erfolgen.

Informationen zum Datenschutz finden Sie auf der Internetseite der Bezirksregierung Arnsberg: www.bra.nrw.de/themen/d/datenschutz