

## Verwaltungsdaten

V1	<b>Adressat</b>		V6	<b>Meldender</b>	
V2	Landes- kriminalamt		V7	Name	
V3	Staats- anwaltschaft		V8	Anschrift	
V4	Bundesberufs- -Kammer		V9	Erreich- barkeiten	
			V10	<b>Verantwortliche Person (Geldwäschebeauftragter)</b>	
V5	BKA-FIU	Bundeskriminalamt SO 32 - FIU 65173 Wiesbaden Fax (06 11) 55-45 300 eMail: FIU@bka.bund.de	V11	Name	
			V12	Anschrift	
			V13	Erreich- barkeiten	

V14	<b>Sonstige Angaben</b>				
V15	Unser Zeichen (Az.)		V16	Anzahl Seiten Fax / eMail - 4 -	
V17	Ort der angezeigten Handlung				
V18	<input type="checkbox"/> Verdacht der Geldwäsche nach § 261 StGB				
V19	<input type="checkbox"/> Verdacht der Finanzierung einer terroristischen Vereinigung nach §§ 129 a / 129 b StGB				
V19.1	<input type="checkbox"/> Verstoß gegen die Offenlegungspflicht gemäß § 11 Abs. 1 Satz 2 GwG				
V20	<input type="checkbox"/> Fristfall gemäß § 11 Abs. 1a Satz 1 GwG		V21	<input type="checkbox"/> Eilfall gemäß § 11 Abs. 1a Satz 2 GwG	
V22	<input type="checkbox"/> Abgelehnte Transaktion		V23	<input type="checkbox"/> Angekündigte Transaktion:	
V24	<input type="checkbox"/> Erstmeldung		V25	<input type="checkbox"/> Nachtrag zu früherer Verdachtsmeldung: Datum: , Aktenzeichen:	
V26	<input type="checkbox"/> Wiederholung einer telefonischen Meldung		V27	<input type="checkbox"/> Verdachtsschöpfung aus Anlass eines Auskunftsersuchens	
	Datum:			Name:	
	Name Empfänger:			Datum:	
				Az.:	
				Dienststelle:	

**Beteiligte natürliche Personen**  mehr als 1 Person  entfällt

N0	<b>Beteiligte Lfd. Nr.:</b>	1	N1	Status	
N2	Familienname		N3	Vorname(n)	
N4	sonstiger Name		N5	Staatsangehörigkeit	
N6	Geburtsdatum		N7	Geburtsort	
N8	Beruf, Tätigkeit				
N9	<b>Anschrift</b>				
N10	Land				
N11	PLZ, Ort				
N12	Straße Nr.				
N13	<b>Identifizierung</b>				
N14	Dokumentenart		N15	Nr.:	
N16	Ausstellende Behörde		N17	<input type="checkbox"/> Kopie vorhanden	N18 <input type="checkbox"/> weitere Identifizierungsunterlagen vorhanden
N19	Sonstige Informationen zur Person				

**Beteiligte juristische Personen**  mehr als 1 Firma  entfällt

J0	<b>Beteiligte Lfd. Nr.:</b>	1	J1	Status	
J2	Name		J3	Abkürzung	
J4	Rechtsform				
J5	Registerart / -Nr.		J6	Branche	
J7	Gesellschaftszweck				
J8	<b>Firmensitz</b>				
J9	Land				
J10	PLZ, Ort				
J11	Straße Nr.				
J12	<b>Vertretungsbefugte / Handelnde Personen</b> <input type="checkbox"/> mehr <input type="checkbox"/> entfällt				
J13			J14	Position / Funktion	
J15			J16	Position / Funktion	

**Verdachtsauslösender Sachverhalt / Transaktion(en)**

T1	Darstellung des Sachverhalts	
T2	Zielländer	
T3	Herkunfts-länder	
T4	Geschäftsart	
T5	Verwendungs-zweck	

**Konto / Depot**  mehr als 1 Konto/Depot  entfällt

K1	Konto / Depot Lfd. Nr.: 1						
K2	Kontonummer		K3	IBAN			
K4	BLZ		K5	BIC			
K6	SWIFT						
K7	Bank		K8	PLZ, Ort			
K9	Land		K10	Kontoart			
K11	sonstige Merkmale / Informationen						
K12	Eröffnungs-datum		K13	Schließungs-datum			
K14	Konto-/ Depotinhaber		K15	Verfügungs-berechtigte		K16	Wirtschaftl.- Berechtigte

## Sonstiges

S1	<b>Rückmeldung gemäß § 475 StPO erbeten</b>					
S2	<input type="checkbox"/> zur Überprüfung und Verbesserung des Meldeverhaltens	S3	sonstige Gründe			
S4	Kündigung der Geschäftsbeziehung					
S5	<b>Anlagen</b>	S6	Anzahl	S7	Art	
S8	<b>Datum und Unterschrift</b>					
S9	Datum		S10	Unterschrift		