

Kirschner Transfer GmbH * Apostelnstr. 11 * 50667 Köln

Identitätsprüfung

1. Name :
- Vorname :
- Straße :
- Ort + PLZ :
- Land :
- Geburtsdatum :
- Geburtsort :
- Nationalität :
- Ausgewiesen durch Reisepass / Personalausweis Nr.
- Ausstellende Behörde :

2. Der Kunde versichert, dass er die Transaktionen mit Kirschner Transfer GmbH für eigene Rechnung durchführt und die oben angegebenen Personalien richtig sind.
- Der Kunde gibt an, die Transaktion für fremde Rechnung durchzuführen und zwar für
- Name :
- Anschrift :

**Folgende Erklärung ist auszufüllen und nur vom Notar / Kreditinstitut / sonstigem zuverlässigem Dritten direkt an Kirschner Transfer GmbH zu senden.
NICHT VOM KUNDEN SELBST!**

Frau / Herr hat sich mir vorgestellt und seinen Reisepass / Personalausweis vorgelegt. Die von mir unter 1. und 2. in diesem Formblatt eingetragenen Angaben stimmen mit den Angaben im Reisepass / Personalausweis sowie den Angaben des Kunden zum wirtschaftlich Berechtigten (§8 GwG) überein.

Ort, Datum

Unterschrift Notar / Kreditinstitut / Dritter