

## Geschäftskunden-Fragebogen für juristische Personen

Vielen Dank für Ihr Interesse am Angebot der Triodos Bank. Wir freuen uns, dass Sie wie wir Wert auf einen nachhaltigen Umgang mit Geld legen. Bitte füllen Sie dieses Formular aus und schicken es an:

E-Mail: [kundenbetreuung@triodos.de](mailto:kundenbetreuung@triodos.de)

Fax: +49 (0) 69 7171 9223

Bei Fragen sind wir gerne für Sie da:

Tel.: +49 (0) 69 7171 9191

Mo. bis Fr. 8:30 - 18:30 Uhr

[www.triodos.de](http://www.triodos.de)

### 1. Kundendaten

Firmenname		
Rechtsform (nur deutsche Rechtsformen)		
Gründung / Tätigkeit seit (MM/JJJJ – falls in Gründung bitte „i. Gr.“ eingeben)		
Handelsregisternummer (falls in Gründung bitte „i. Gr.“ eingeben)		
Telefon		
E-Mail		
Straße und Hausnummer (Unternehmenssitz)		
PLZ und Ort		
Sind Sie schon Kunde bei Triodos?	Ja	Nein
Falls ja, wie ist ihre Kundennummer?		
Ich interessiere mich für:		
Triodos Geschäftskonto	Ja	Nein
Triodos Tagesgeld	Ja	Nein
Triodos Festzins	Ja	Nein

### 2. Geschäftstätigkeit

Branche		
Steuer ID		
Webseite		
Firmenumsatz (pro Jahr)	€	Falls nicht bekannt
Erwarteter Kontoumsatz	€	Falls nicht bekannt
Bilanzsumme	€	Falls nicht bekannt
Anzahl Mitarbeiter (inkl. Geschäftsführer)		
Konto wird auf eigene Rechnung geführt?	Ja	Nein
Auslandszahlungsverkehr außerhalb SEPA	Ja	Nein

## Geschäftskunden-Fragebogen für juristische Personen

---

3. Bitte erläutern Sie Ihre Geschäftstätigkeit:

4. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Geschäftskunden-Fragebogen für juristische Personen

5a. Wer sind die auftretenden handelnden bzw. leitenden und vertretungsberechtigten Personen?

Geschäftsführer / Vorstand				
Vorname/Name				
Funktion/Stellung im Unternehmen				
Wirtschaftlich berechtigt im Sinne des GwG				
Hält Anteile in Höhe von		%		
Straße und Hausnummer				
PLZ und Ort				
Telefon				
E-Mail				
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)				
Steuer ID (falls zur Hand)				
Steuerpflichtig im Ausland?	Ja	Nein	1. Land	
			Steuer ID	
			2. Land	
			Steuer ID	
Vollmacht gewünscht?		Ja      Nein		
Bankcard gewünscht?		Ja      Nein		

Geschäftsführer / Vorstand				
Vorname/Name				
Funktion/Stellung im Unternehmen				
Wirtschaftlich berechtigt im Sinne des GwG				
Hält Anteile in Höhe von		%		
Straße und Hausnummer				
PLZ und Ort				
Telefon				
E-Mail				
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)				
Steuer ID (falls zur Hand)				
Steuerpflichtig im Ausland?	Ja	Nein	1. Land	
			Steuer ID	
			2. Land	
			Steuer ID	
Vollmacht gewünscht?		Ja      Nein		
Bankcard gewünscht?		Ja      Nein		

Bei weiteren Personen füllen Sie bitte dieses Blatt mehrfach aus und fügen es dem Fragebogen hinzu.

## Geschäftskunden-Fragebogen für juristische Personen

### 5b. Wer sind die auftretenden handelnden bzw. leitenden und vertretungsberechtigten Personen?

Tragen Sie bitte alle Gesellschafter ein, die im Sinne des GWG als wirtschaftlich Berechtigte einzustufen sind.  
(Alle Personen die mittelbar oder unmittelbar mehr als 25% der Gesellschafteranteile halten.)

Gesellschafter			
Vorname/Name			
Hält Anteile in Höhe von		%	
Straße und Hausnummer			
PLZ und Ort			
Telefon			
E-Mail			
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)			
Steuer ID (falls zur Hand)			
Steuerpflichtig im Ausland?	Ja	Nein	1. Land
			Steuer ID
			2. Land
			Steuer ID
Vollmacht gewünscht?		Ja	Nein
Bankcard gewünscht?		Ja	Nein

Gesellschafter			
Vorname/Name			
Hält Anteile in Höhe von		%	
Straße und Hausnummer			
PLZ und Ort			
Telefon			
E-Mail			
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)			
Steuer ID (falls zur Hand)			
Steuerpflichtig im Ausland?	Ja	Nein	1. Land
			Steuer ID
			2. Land
			Steuer ID
Vollmacht gewünscht?		Ja	Nein
Bankcard gewünscht?		Ja	Nein

Bei weiteren Personen füllen Sie bitte dieses Blatt mehrfach aus und fügen es dem Fragebogen hinzu.

**Geschäftskunden-Fragebogen für juristische Personen**

**5c. Wer sind die auftretenden handelnden bzw. leitenden und vertretungsberechtigten Personen?**

Weitere Bevollmächtigte	
Tragen Sie bitte alle weiteren Personen ein, die eine Vollmacht zum Konto erhalten sollen.	
Vorname/Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)	
Bankcard gewünscht?	Ja      Nein

Weitere Bevollmächtigte	
Tragen Sie bitte alle weiteren Personen ein, die eine Vollmacht zum Konto erhalten sollen.	
Vorname/Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)	
Bankcard gewünscht?	Ja      Nein

Weitere Bevollmächtigte	
Tragen Sie bitte alle weiteren Personen ein, die eine Vollmacht zum Konto erhalten sollen.	
Vorname/Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)	
Bankcard gewünscht?	Ja      Nein

Weitere Bevollmächtigte	
Tragen Sie bitte alle weiteren Personen ein, die eine Vollmacht zum Konto erhalten sollen.	
Vorname/Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)	
Bankcard gewünscht?	Ja      Nein

**Bei weiteren Personen füllen Sie bitte dieses Blatt mehrfach aus und fügen es dem Fragebogen hinzu.**