



Bitte senden Sie die unterschriebene und ausgefüllte Selbstauskunft an:

Please send the countersigned and completed self-certification to:

Hauck & Aufhäuser Alternative Investment Services S.A.
1c, rue Gabriel Lippmann
5365 Munsbach
Großherzogtum Luxemburg | *Grand Duchy of Luxembourg*

E-Mail | *email:* investors@hal-privatbank.com

Bitte wählen Sie den Anlass Ihrer Selbstauskunft:

Please choose occasion of your self-certification:

Erstmalige Erfassung meiner persönlichen Daten | *Initial request to collect my personal data*

Hiermit beantrage ich/wir die erstmalige Erfassung meiner persönlichen Daten.

I/We hereby apply initial collection of my personal data.

Bitte wenden Sie meine/unsere persönlichen Angaben ausschließlich für dieses Investment an.
Please apply my/our personal details for the purpose of this investment only.

ODER | OR

Bitte wenden Sie meine/unsere persönlichen Angaben für dieses und alle zukünftigen Investments an.
(gilt für Fonds mit Hauck & Aufhäuser Alternative Investment Services S.A. als mandatierter Transfer- und Registerstelle)
Please apply my/our personal details for the purpose of this investment and any future investments.
(applies for funds with Hauck & Aufhäuser Alternative Investment Services S.A. as mandated Transfer Agent & Registrar)

Änderung meiner persönlichen Daten | *Request to change my personal data*

Hiermit beantrage ich/wir die Änderung meiner persönlichen Daten.

I/We hereby apply to change my initially collected personal data.

Bitte wenden Sie diese Änderung meiner persönlichen Angaben ausschließlich für dieses Investment an.
Please apply the changes of my personal details exclusively for the purpose of this investment.

ODER | OR

Bitte wenden Sie diese Änderung meiner persönlichen Angaben für alle anderen bestehenden Investments an.
(mit Hauck & Aufhäuser Alternative Investment Services S.A. als mandatierter Transfer- und Registerstelle)
Please apply the changes of my personal details for the purpose of all other existing investments.
(with Hauck & Aufhäuser Alternative Investment Services S.A. as mandated Transfer Agent & Registrar)

Bitte vervollständigen Sie Ihre persönlichen Angaben:

Please complete the form with your personal data:

Investment (oder Finanzkonto) | *Investment (or financial account)*

(Name der Gesellschaft/Name des Fonds bzw. Teilfonds)
(Legal name/Name of the fund or sub-fund)

Sektion 1: Investor - Allgemeine Angaben

Section 1: Investor - general information

(Eingetragener Name des Unternehmens/der Filiale oder der Organisation)
(Legal name of entity/branch or organisation)

(Land der Registrierung)
(Country of registration)

(Handelsregisternummer)
(Commercial register number)

(falls zutreffend – Name der Regulierungsbehörde / bitte stellen Sie ein Wolfsberg Questionnaire oder äquivalentes Dokument zur Verfügung)
(if applicable – name of the regulator / please provide a Wolfsberg Questionnaire or equivalent)



Handelt es sich bei den Vertretungsberechtigten/wirtschaftlich Berechtigten des Investors um politisch exponierte Person(en) (PEPs)?
Are the authorized persons or beneficial owner of the investor a political exposed person(s) (PEPs)?

Nein
No

Ja, in folgender Funktion (inkl. Name der Person)
Yes, in the following role (incl. name of the person)

Gem. Art. 1 (9-12) des Luxemburger Geldwäschegesetzes z.B. Staats- und Regierungschef; (stellvertretender) Minister, Staatssekretär und Parlamentsmitglied; Mitglied des Verwaltungs-, Leitungs- oder Aufsichtsorgans staatlicher Unternehmen aber auch Familienangehörige oder enge Vertraute einer politisch exponierten Person
According to Art. 1 (9-12) of the Luxembourg AML Law e.g. head of state, head of government, minister and deputy or assistant minister, member of parliament; member of the administrative, management or supervisory bodies of state-owned enterprises as well as family members or close associates of a political exposed person

Handlung auf eigene Rechnung oder auf fremde Rechnung im Auftrag einer Dritten Partei

(gem. CSSF-Rundschreiben 21/782 i.V.m EBA/GL/2021/02 Punkt 16.14 a-d)

Acting on own account or for the account and on behalf of a third party

according to CSSF circular 21/782 & EBA/GL/2021/02 point 16.14 a-d

Wir handeln/investieren We act/invest:

a. direkt auf eigene Rechnung und im eigenen Namen.
directly for our own account and in our own name.

b. im Rahmen unserer wirtschaftlichen Tätigkeit in eigenem Namen und üben die Kontrolle über das Investment zum Nutzen eines Dritten aus, der KEINE Kontrolle über die Investmententscheidungen hat.
on our own behalf as part of our economic activity and exercise control over the investment for the benefit of a third party that has NO control over the investment decisions.

c. im eigenen Namen als Finanzintermediär (z.B. Nominee) auf Rechnung eines Dritten, der die Kontrolle über die Investmententscheidungen hat.
in our own name as a financial intermediary (e.g. nominee) for the account of a third party who has control over the investment decisions.

d. als Finanzintermediär NICHT mit eigenem Namen, weil der zugrundeliegende Anleger über uns als Finanzintermediär den Fond zeichnet und im Anteilsregister des Fonds eingetragen wird.
NOT in our own name as a financial intermediary, because the underlying investor subscribes the fund through us as a financial intermediary and will be registered in the fund's share register itself.

Im Fall c und d geben Sie bitte den Namen des Dritten oder den zugrundeliegenden Anleger an, für welche Sie handeln.

In case c and d, please disclose the name of the third party or the underlying investor for which you are acting for.

Four horizontal lines for text input.

Für Beispiele siehe Ausführungen in den Service Informationen – FAQ.

For examples, see the explanations in the Service Information - FAQ.

Geschäftsanschrift (Bitte geben Sie kein Postfach (es sein denn, dies ist Ihre eingetragene Anschrift) und keine „z.Hd.“- Anschrift an.)

Residential address (Please do not use a P.O. box (unless this is your registered address) or an "in care of"- address.)

Horizontal line for address input.

(Straße, Hausnummer)
(Street, Number)

Horizontal line for address input.

(Postleitzahl, Stadt, Land)
(Postal code, City, Country)



Postanschrift (Bitte lediglich im Falle einer Abweichung zur Geschäftsanschrift ausfüllen.)

Mailing address (Please only complete, if different from the residential address.)

Optional: Bitte verwenden Sie die beigefügte Kontaktmatrix. (Hinweis: Eindeutige Postanschrift muss ersichtlich sein.)
Optional: Please use address list attached. (Notice: Clear Mailing address must be included.)

(C/O – Firmenname des Hauptansprechpartners)
(C/O – company name of the main contact person)

(Vorname und Name des Hauptansprechpartners)
(Forename and name of the main contact person)

(Straße, Hausnummer)
(Street, Number)

(Postleitzahl, Stadt, Land)
(Postal code, City, Country)

Zusätzliche Kontakte (falls gewünscht)

Additional contacts (if required)

Kontakt 1 / contact 1

Vorname und Name <i>(Forename and name)</i>	Funktion <i>(function)</i>	E-Mail-Adresse <i>(email address)</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kontakt 2 / contact 2

Vorname und Name <i>(Forename and name)</i>	Funktion <i>(function)</i>	E-Mail-Adresse <i>(email address)</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kontakt 3 / contact 3

Vorname und Name <i>(Forename and name)</i>	Funktion <i>(function)</i>	E-Mail-Adresse <i>(email address)</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kontakt 4 / contact 4

Vorname und Name <i>(Forename and name)</i>	Funktion <i>(function)</i>	E-Mail-Adresse <i>(email address)</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Bankverbindung

Wire details

(Name des Kontoinhabers)
(Account holder name)

(IBAN / Kontonummer)
(IBAN / Account number)

(BIC / SWIFT)

(Clearing code z.B. | e.g. BLZ/RTN/ABA)

(Name der Bank)
(Name of the bank)

(Kontowährung)
(Account Currency)

(Adresse der Bank)
(Address of the Bank)

Angaben zur Korrespondenzbank (falls notwendig)

Intermediary bank details (if applicable)

(IBAN / Kontonummer)
(IBAN / Account number)

(BIC / SWIFT)

(Clearing code z.B. | e.g. BLZ/RTN/ABA)

(Name der Bank)
(Name of the bank)

(Adresse der Korrespondenzbank)
(Address of the intermediary bank)

Angaben zur Vermögensherkunft

Statement of source of wealth

(Bitte geben Sie eine ausführliche Erläuterung zur Mittelherkunft ab.)
(Please provide a detailed description of your source of wealth.)

(Hauptgeschäftsaktivität / Branche)
(Core business activities / sector)

(Länder der Hauptgeschäftspartner)
(Country(ies) of main business partner(s))



Finanzielle Verhältnisse und Investitionserfahrungen

Financial situation and investment experience

<p>Frei verfügbares Vermögen <i>Free funds available</i></p>	<p><input type="checkbox"/> TEUR 125 – EUR 1 Mio. <i>kEUR 125 – EUR 1m</i></p> <p><input type="checkbox"/> > EUR 1 Mio. – EUR 5 Mio. <i>> EUR 1m – EUR 5m</i></p> <p><input type="checkbox"/> > EUR 5 Mio. <i>> EUR 5m</i></p>																								
<p>Kenntnisse über Transaktionsarten <i>Knowledge about transaction types</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Ja, festverzinsliche Wertpapiere/Rentenfonds <i>Yes, fixed-income securities/funds</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ja, Aktien/Aktienfonds <i>Yes, shares/equity funds</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ja, Optionsscheine, Turbozertifikate, sonstige Finanztermingeschäfte (z.B. Optionen, Futures) <i>Yes, warrants, turbo certificates, other financial derivative transactions (e.g. options, futures)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ja, alternative Investments (z. B. offene und/oder geschlossene Investmentvehikel), bitte um Angabe der Klasse der Sachwerte (z. B. Immobilien, erneuerbare Energien, Private Equity): <i>Yes, alternative investments (e.g. open and/or closed-ended investment vehicle), please provide the real asset class below (e.g. for real estate, renewable energy, private equity):</i></p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p><input type="checkbox"/> Nein, keine Kenntnisse bzgl. der vorgenannten Transaktionsarten <i>No knowledge regarding such transaction types</i></p>																								
<p>Erfahrung und Häufigkeit der Transaktionsarten <i>Experience and frequency of occurrence</i></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Nie <i>Never</i></th> <th style="text-align: center;">Gelegentlich <i>Occasionally</i></th> <th style="text-align: center;">Häufig <i>Frequently</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Festverzinsliche Wertpapiere/Rentenfonds <i>Fixed-income securities/funds</i></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Aktien/Aktienfonds <i>Shares/equity funds</i></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Optionsscheine, Turbozertifikate, sonstige Finanztermingeschäfte (z.B. Optionen, Futures) <i>Warrants, turbo certificates, other financial derivative transactions (e.g. options, futures)</i></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Alternative Investments <i>Alternative investments</i></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sonstiges <i>Others</i></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Nie <i>Never</i>	Gelegentlich <i>Occasionally</i>	Häufig <i>Frequently</i>	Festverzinsliche Wertpapiere/Rentenfonds <i>Fixed-income securities/funds</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aktien/Aktienfonds <i>Shares/equity funds</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Optionsscheine, Turbozertifikate, sonstige Finanztermingeschäfte (z.B. Optionen, Futures) <i>Warrants, turbo certificates, other financial derivative transactions (e.g. options, futures)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alternative Investments <i>Alternative investments</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstiges <i>Others</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nie <i>Never</i>	Gelegentlich <i>Occasionally</i>	Häufig <i>Frequently</i>																						
Festverzinsliche Wertpapiere/Rentenfonds <i>Fixed-income securities/funds</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
Aktien/Aktienfonds <i>Shares/equity funds</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
Optionsscheine, Turbozertifikate, sonstige Finanztermingeschäfte (z.B. Optionen, Futures) <i>Warrants, turbo certificates, other financial derivative transactions (e.g. options, futures)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
Alternative Investments <i>Alternative investments</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
Sonstiges <i>Others</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
<p>Transaktionsumfang <i>Transaction volume</i></p>	<p>Anzahl an Transaktionen <input type="checkbox"/> ≤ 2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 5-10 <input type="checkbox"/> > 10 <i>Number of transactions</i></p> <p>Durchschnittliche Transaktionsgröße <input type="checkbox"/> < TEUR 25 <input type="checkbox"/> TEUR 25-125 <input type="checkbox"/> > TEUR 125 <i>Average transaction size</i> <i>< kEUR 25 kEUR 25-125 > kEUR 125</i></p>																								

Version: 01/2022



Ausfüllanleitung

Instructions for completion

Sofern Sie diese Selbstauskunft für einen Investor ausfüllen, geben Sie bitte an in welcher Funktion Sie Sektion 7 unterzeichnet haben. Beispiele hierfür sind u.a. der Verwalter/Nominee einer Position im Anteils-/Gesellschafterregister im Namen des Investors, oder Sie füllen die Selbstauskunft auf Basis einer Zeichnungsbefugnis oder Vollmacht aus.

Falls Sie Fragen bezüglich dieser Selbstauskunft oder der Ermittlung Ihres FATCA-/CRS-Status haben, wenden Sie sich bitte an Ihren Steuerberater oder an die lokale Steuerbehörde.

Für weitere Informationen bezüglich FATCA verweisen wir auf geltende Gesetze und/oder das relevante Informationsportal:
 For further information on FATCA please refer to valid law and/or relevant information portal:

<http://data.legilux.public.lu/file/eli-etat-leg-memorial-2015-158-fr-pdf.pdf>

<http://data.legilux.public.lu/file/eli-etat-leg-memorial-2015-145-fr-pdf.pdf>

(nachstehend bekannt als „LuxFATCA“) / (hereinafter known as “LuxFATCA”)

<https://www.irs.gov/Businesses/Corporations/Foreign-Account-Tax-Compliance-Act-FATCA>

Für weitere Informationen bezüglich CRS verweisen wir auf geltende Gesetze und/oder das relevante Informationsportal:
 For further information on CRS please refer to valid law and/or relevant information portal:

<http://data.legilux.public.lu/file/eli-etat-leg-memorial-2015-244-fr-pdf.pdf>

(nachstehend bekannt als „LuxCRS“) / (hereinafter known as “LuxCRS”)

<http://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX:32014L0107>

(nachstehend bekannt als „CRS-Direktive“) / (hereinafter known as “CRS-Directive”)

<http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/>

If you are completing the Self-Certification Form on behalf of the investor, then you should indicate the capacity in which you have signed in Section 7. For example you may be the custodian or nominee of a register holder on behalf of the investor, or you may be completing the Self-Certification Form under a signatory authority or power of attorney.

If you have any questions about this Self-Certification Form or defining your FATCA or CRS status, please contact your tax adviser or local tax authority.

Wichtiger Hinweis (Datenschutz im Kontext von FATCA und CRS) | Austausch von Informationen in Bezug auf meldepflichtige Konten

Important notice (Data protection in the context of FATCA and CRS) | Exchange of information with respect to Reportable Accounts

Das Investment ist verpflichtet bestimmte Informationen dem Finanzminister des Großherzogtums Luxemburg oder sein autorisierte(r) Vertreter(in) (auch nachfolgend „Luxemburgische Steuerbehörde“ genannt) mitzuteilen.

Die Berichterstattung muss auf Basis der in Luxemburg anzuwendenden Datenschutzbestimmungen erfolgen.

Das Investment ist und bleibt verantwortlich für die Verarbeitung personenbezogener Daten.

Das Investment wird Ihre persönlichen Daten ausschließlich unter Berücksichtigung der in Luxemburg anwendbaren Verordnungen und Datenschutzbestimmungen verwenden (geänderte Gesetz vom 2. August 2002 über den Schutz von Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten).

Aufgrund regulatorischer Anforderungen und der zugelieferten Dokumente kann es erforderlich sein, Daten an die Luxemburgische Steuerbehörde zu übermitteln. Die Steuerbehörde ist befugt, diese Informationen an die U.S. Steuerbehörde IRS (Internal Revenue Service) – sofern anwendbar – oder an jede andere relevante ausländische Steuerbehörde weiterzuleiten.

Jeder Investor ist verpflichtet die vom Investment gestellten Fragen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten.

Jeder Investor hat das Recht auf die gespeicherten Daten zuzugreifen und falls nötig die hinterlegte Information zu korrigieren. Es ist nicht möglich dem automatischen Informationsaustausch zu widersprechen.

The investment is obliged to report certain information to the Minister of Finance of the Grand Duchy of Luxembourg or his/her authorised representative (hereinafter also referred to as “tax authority in Luxembourg”).

The reports have to be based on the applicable regulation in Luxembourg according to the privacy policies.

The investment is and will be responsible for its data handling of your personal data.

The investment will only make use of your personal data in consideration of the applicable regulation and privacy policies in Luxembourg (data security law of 2 August 2002 on Act for the protection of personal details as amended).

Due to regulatory requirements and based on the documents delivered it may be necessary to transmit data to the tax authority in Luxembourg. The tax authority is permitted to transfer this information to the U.S. tax authority IRS (Internal Revenue Service) – if applicable – or any other relevant foreign tax authorities.

Each investor is obliged to answer questions asked by the investment completely and truthfully.

Each investor has the right to get access to the saved data and if necessary may correct the deposited information. It is not possible to contradict the automatic information exchange.


Sektion 2: FATCA | Deklaration U.S. Staatsangehörigkeit oder steuerlicher Wohnsitz innerhalb U.S.
Section 2: FATCA | Declaration of U.S. Citizenship or U.S. Residence for Tax purposes

Bitte wählen Sie entweder (a) oder (b) und vervollständigen Sie entsprechend.
 Please tick either (a) or (b) and complete as appropriate.

- (a) Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass der Investor Spezifizierte U.S. Person ist und die U.S. Steuernummer (U.S. TIN) lautet wie folgt:

I/We confirm that the investor is a Specified U.S. Person and the investors U.S. Federal Taxpayer Identifying Number (U.S. TIN) is as follows:

Sofern Sie (a) angekreuzt haben, füllen Sie bitte das IRS-Formular (W-9) aus und stellen Sie uns die unterzeichnete Version zur Verfügung, (PDF)-Kopien sind ausreichend. Zur Verwendung der aktuell gültigen Formulare und für ausführliche Anleitungen besuchen Sie bitte die Website der US-Steuerbehörde Internal Revenue Service (IRS) unter <https://www.irs.gov/forms-instructions>.

If you ticked (a), please fill in the IRS form (W-9) and provide us with the countersigned version, (PDF)-copies are sufficient.

For using the current valid forms and for detailed instructions please visit the website of the US tax authority Internal Revenue Service (IRS) under <https://www.irs.gov/forms-instructions>.

ODER
 OR

- (b) Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass der Investor keine Spezifizierte U.S. Person ist.

I/We confirm that the investor is not a Specified U.S. Person.

Sektion 3: FATCA | Klassifizierung von Rechtsträgern
Section 3: Entity's FATCA Classification

Bitte kreuzen Sie eine der unten genannten Kategorien an und füllen Sie dies entsprechend aus.
 Please tick one of the below categories and complete as appropriate.

Falls der Rechtsträger ein Finanzinstitut ist wählen Sie bitte eine der folgenden Kategorien:

If the entity is a Financial Institution, please tick one of the below categories and provide the entity's GIIN:

- Luxemburgisches Finanzinstitut oder Finanzinstitut eines Partnerstaats**
Luxembourg Financial Institution or a Partner Jurisdiction Financial Institution
- Registriertes und FATCA konformes ausländisches Finanzinstitut**
Registered Deemed Compliant Foreign Financial Institution
- Teilnehmendes ausländisches Finanzinstitut**
Participating Foreign Financial Institution

Internationale Identifikationsnummer für Intermediäre | *Global Intermediary Identification Number (GIIN):*

Falls der Rechtsträger ein Finanzinstitut ist, jedoch keine GIIN liefern kann, kreuzen Sie bitte den Grund an:

If the entity is a Financial Institution but unable to provide a GIIN, please tick one of the below reasons:

- Teilnehmendes Finanzinstitut eines Partnerstaats, welche noch keine GIIN erhalten hat**
Partner Jurisdiction Financial Institution and has not yet obtained a GIIN
- Rechtsträger hat noch keine GIIN erhalten, wird jedoch von einem anderen Rechtsträger gesponsert, welche über eine GIIN verfügt**
Entity has not yet obtained a GIIN but is sponsored by another entity which does have a GIIN

Name und GIIN des Sponsors | *Sponsor's Name and GIIN:*



- Ausgenommener wirtschaftlicher Berechtigter**
Exempt Beneficial Owner
- Zertifiziertes und FATCA konformes ausländisches Finanzinstitut**
(einschließlich ein als FATCA konformes Finanzinstitut unter Anhang II des IGA)
Certified Deemed Compliant Foreign Financial Institution
(including a deemed compliant Financial Institution under Annex II of the IGA)
- Nicht-teilnehmendes ausländisches Finanzinstitut**
Non-Participating Foreign Financial Institution
- Ausgenommenes ausländisches Finanzinstitut**
Excepted Foreign Financial Institution
- Falls der Rechtsträger eine U.S. Person ist, jedoch keine Spezifische U.S. Person ist**
The entity is a U.S. Person but not a Specified U.S. Person

Falls der Rechtsträger kein Finanzinstitut (NFE) ist, kreuzen Sie bitte eine der folgenden Kategorien an:
If the entity is not a Financial Institution please tick one of the below categories:

- Aktives ausländisches NFE**
Active Non-Financial Foreign Entity
- Passives ausländisches NFE**
Passive Non-Financial Foreign Entity
- Ausgeschlossenes ausländisches NFE**
Excepted Non-Financial Foreign Entity
- Rechtsträger ist eine U.S. Person, jedoch keine Spezifische U.S. Person**
Entity is a U.S. Person but not a Specified U.S. Person

Sektion 4: CRS | Deklaration zur steuerlichen Ansässigkeit & Steuerkonformität

Section 4: CRS | Declaration of Tax Residence & Tax Conformity

Bitte geben Sie alle Länder an, in denen Sie steuerlich ansässig sind, sowie die dazugehörige Steueridentifikationsnummer (TIN).

Please indicate all countries of Tax Residence and the associated Tax Identification Numbers (TIN).

	Land/Länder der steuerlichen Ansässigkeit <i>Country/(ies) of Tax Residence</i>	Steueridentifikationsnummer(n) <i>Tax ID Number(s)</i>
1		
2		
3		
4		

Die Angabe einer TIN ist verpflichtend, es sei denn, das betreffende Land vergibt grundsätzlich keine TIN. Falls zutreffend, geben Sie bitte den Grund an, warum Sie bislang keine TIN erhalten haben:

Provision of a TIN is required unless you are tax resident in a Jurisdiction that does not issue a TIN. If applicable, please specify the reason for non-availability of a TIN:

1	
2	
3	
4	

Für weitere Information bzgl. der TIN verweisen wir auf folgende Quelle:

For further information regarding a TIN please refer to the following source:

<https://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers/>



Dieser Abschnitt ist nur von deutschen Investoren zu befüllen.
This part is to be completed by German investors only.

Bitte geben Sie Ihr Finanzamt und die Finanzamtsnummer an.
Please indicate here your tax office and tax office number.

Finanzamt (Name und Adresse) <i>Tax Office (Name & Address)</i>	Bundesfinanzamtsnummer <i>Tax Office Number</i>

Bitte geben Sie hier Informationen zu Ihrem Steuerstatus an.
Please indicate here information regarding your tax status.

- Steuerbefreit und Begründung:** _____
Tax exempt and explanation:
- Vorlage NV-Bescheinigung, gültig bis:** _____
Existence of a NV-certificate, valid until

Hinweis: Bitte senden Sie uns Ihre aktuelle Bescheinigung zu (falls vorhanden).
Remark: Please provide your most recent NV- certificate (if existing).

Sektion 5: CRS | Klassifizierung von Rechtsträgern
Section 5: Entity's CRS Classification

Bitte kreuzen Sie eine der unten genannten Kategorien an und füllen Sie dies entsprechend aus.
Please tick one of the below categories and complete as appropriate.

Falls der Rechtsträger ein Finanzinstitut ist wählen Sie bitte eine der folgenden Kategorien:
If the entity is a Financial Institution please tick one of the below categories:

- Investmentunternehmen gemäß Abschnitt VIII Unterabschnitt A(6)(b) der CRS-Direktive, das in einem nicht teilnehmenden Land ansässig ist und von einem anderen Finanzinstitut verwaltet wird**
Investment Entity under A(6)(b) of Section VIII of the CRS-Directive resident in a Non-Participating Jurisdiction and managed by another Financial Institution.
- Verwahrinstitute, Einlageninstitute, spezifizierte Versicherungsgesellschaft oder Investmentunternehmen, welche nicht in Abschnitt VIII Unterabschnitt A(6)(b) der CRS-Direktive beschrieben und in einem teilnehmenden Staat ansässig sind.**
Custodial Institution, Depository Institution, Specified Insurance Company or Investment Entity other than an Investment Entity under A(6)(b) of Section VIII of the CRS-Directive resident in a Participating Jurisdiction.



Falls der Rechtsträger **kein Finanzinstitut (NFE)** ist wählen Sie bitte eine der folgenden Kategorien:
 If the entity is a **Non-Financial Entity** please tick one of the below categories:

Aktives NFE
Active Non-Financial Entity

(a) **Rechtsträger, dessen Aktien regelmäßig an einer anerkannten Wertpapierbörse gehandelt werden.**
Entity, the stock of which is regularly traded on an established securities market.

Sofern Sie in diese Kategorie fallen geben Sie bitte den Namen der anerkannten Wertpapierbörse an:
If you fall under this definition, please provide the name of the established securities market:

(b) **Verbundener Rechtsträger eines Rechtsträgers, dessen Aktien regelmäßig an einer anerkannten Wertpapierbörse gehandelt werden.**

Related Entity of an Entity the stock of which is regularly traded on an established securities market.

Sofern Sie in diese Kategorie fallen geben Sie bitte den Namen des Rechtsträgers und der anerkannten Wertpapierbörse an:

If you fall under this definition, please provide the name of the corporation and the established securities market:

Aktives NFE – ein(e) staatlicher Rechtsträger oder Zentralbank
Active Non-Financial Entity – a Government Entity or Central Bank

Aktives NFE – eine internationale Organisation
Active Non-Financial Entity – an International Organisation

Aktives NFE – sonstige (z.B. ein Start-Up NFE oder ein gemeinnütziges NFE)
Active Non-Financial Entity – Others (for example a start-up NFE or a non-profit NFE)

Passives NFE – in diesem Fall ist immer jede beherrschende Person in Sektion 6 anzugeben
Passive Non-Financial Entity – in this case please disclose any controlling person in section 6



Sektion 6: Beherrschende Personen und/oder wirtschaftliche Eigentümer

Section 6: Controlling persons and/or beneficial owners

Falls die beherrschende(n) Person(en) U.S. Bürger ist/sind oder sich ihr steuerlicher Wohnsitz in den U.S. befindet, ist zusätzlich das IRS Formular (W-9) auszufüllen und als gegengezeichnete Version zur Verfügung zu stellen.

If the controlling Person(s) are U.S. citizen or resident of the U.S. for tax purposes then they should additionally fill in the IRS form (W-9) and provide us with the countersigned version.

Bei juristischen Personen zählt zu den wirtschaftlich Berechtigten jede natürliche Person, die unmittelbar oder mittelbar

- mehr als 25% der Kapitalanteile hält oder
- mehr als 25% der Stimmrechte kontrolliert

In the case of legal entities, beneficial owners include any natural person who directly or indirectly

- holds more than 25% of the capital shares or
- controls more than 25% of the voting rights

NEIN, es gibt keine natürliche(n) Person(en), auf welche die o.a. Punkte zutreffen. Daher sind alternativ die Personen anzugeben, welche auf vergleichbare Weise Kontrolle über die juristischen Person ausüben.

NO, there is no natural person(s) to whom the above items apply. Therefore, the persons who otherwise exercise control of the legal entity must be identified alternatively and must be indicated below.

Ja, es gibt natürliche Person(en), auf welche die o.a. Punkte zutreffen. Diese Person(en) sowie Personen, welche auf vergleichbare Weise Kontrolle über die juristischen Person ausüben, sind hier aufzuführen.

Yes, there are natural person(s) to whom the above points apply. Those person(s) as well as persons who exercise control of the legal entity in a comparable manner must be identified alternatively and must be indicated below.

Beherrschende Person und/oder wirtschaftliche Eigentümer 1 | Controlling Person and/or beneficial owner 1:

<p>Art der Kontrolle Type of control [für Rechtsträger for legal entities]</p> <p>(Bitte kreuzen Sie für jede beherrschende Person ein Kästchen an) <i>(Please tick one box for each Controlling Person)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Kontrolle durch Besitz Control by ownership: _____ %</p> <p><input type="checkbox"/> Kontrolle auf andere Weise Control by other means</p> <p><input type="checkbox"/> Geschäftsführung Senior managing official</p>	<p>Art der Kontrolle Type of control [für einen Trust oder eine gleichwertige Struktur for a trust or an equivalent legal arrangement]</p> <p>(Bitte kreuzen Sie für jede beherrschende Person ein Kästchen an) <i>(Please tick one box for each Controlling Person)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Errichter (oder gleichwertig) Settlor (or equivalent)</p> <p><input type="checkbox"/> Treuhänder (oder gleichwertig) Trustee (or equivalent)</p> <p><input type="checkbox"/> Protector (oder gleichwertig) Protector (or equivalent)</p> <p><input type="checkbox"/> Begünstigte(r) (oder gleichwertig) Beneficiary (or equivalent)</p> <p><input type="checkbox"/> Andere Personen mit Kontrolle Other persons with control</p>
---	---

(Vollständiger Name der kontrollierenden Person / wirtschaftlicher Eigentümer) | *(Complete name of Controlling Person / Beneficial Owner)*

(Wohnanschrift: Straße, Hausnummer) | *(Residential address: Street, Number)*

(Wohnanschrift: Postleitzahl, Stadt und Land) | *(Residential address: Postal Code, City and Country)*

(E-Mail Adresse) | *(email address)*

(Geburtsdatum und Geburtsort (Stadt/Land)) | *(Date of Birth and Place of Birth (City/Country))*

(Land/Länder der steuerlichen Ansässigkeit) | *(Country(-ies) of tax residence)*

(CRS TIN(s) und/oder U.S. TIN(s) der beherrschenden Person) | *(CRS TIN(s) and/or U.S. TIN(s) of Controlling Person)*



Beherrschende Person und/oder wirtschaftliche Eigentümer 2 | Controlling Person and/or beneficial owner 2:

<p>Art der Kontrolle Type of control [für Rechtsträger for legal entities] (Bitte kreuzen Sie für jede beherrschende Person ein Kästchen an) (Please tick one box for each Controlling Person)</p> <p><input type="checkbox"/> Kontrolle durch Besitz Control by ownership: _____ %</p> <p><input type="checkbox"/> Kontrolle auf andere Weise Control by other means</p> <p><input type="checkbox"/> Geschäftsführung Senior managing official</p>	<p>Art der Kontrolle Type of control [für einen Trust oder eine gleichwertige Struktur for a trust or an equivalent legal arrangement] (Bitte kreuzen Sie für jede beherrschende Person ein Kästchen an) (Please tick one box for each Controlling Person)</p> <p><input type="checkbox"/> Errichter (oder gleichwertig) Settlor (or equivalent)</p> <p><input type="checkbox"/> Treuhänder (oder gleichwertig) Trustee (or equivalent)</p> <p><input type="checkbox"/> Protector (oder gleichwertig) Protector (or equivalent)</p> <p><input type="checkbox"/> Begünstigte(r) (oder gleichwertig) Beneficiary (or equivalent)</p> <p><input type="checkbox"/> Andere Personen mit Kontrolle Other persons with control</p>
---	---

(Vollständiger Name der kontrollierenden Person/wirtschaftlicher Eigentümer) | (Complete name of Controlling Person / Beneficial Owner)

(Wohnanschrift: Straße, Hausnummer) | (Residential address: Street, Number)

(Wohnanschrift: Postleitzahl, Stadt und Land) | (Residential address: Postal Code, City and Country)

(E-Mail Adresse) | (email address)

(Geburtsdatum und Geburtsort (Stadt/Land)) | (Date of Birth and Place of Birth (City/Country))

(Land/Länder der steuerlichen Ansässigkeit) | (Country(-ies) of tax residence)

(CRS TIN(s) und/oder U.S. TIN(s) der beherrschenden Person) | (CRS TIN(s) and/or U.S. TIN(s) of Controlling Person)

Beherrschende Person und/oder wirtschaftliche Eigentümer 3 | Controlling Person and/or beneficial owner 3:

<p>Art der Kontrolle Type of control [für Rechtsträger for legal entities] (Bitte kreuzen Sie für jede beherrschende Person ein Kästchen an) (Please tick one box for each Controlling Person)</p> <p><input type="checkbox"/> Kontrolle durch Besitz Control by ownership: _____ %</p> <p><input type="checkbox"/> Kontrolle auf andere Weise Control by other means</p> <p><input type="checkbox"/> Geschäftsführung Senior managing official</p>	<p>Art der Kontrolle Type of control [für einen Trust oder eine gleichwertige Struktur for a trust or an equivalent legal arrangement] (Bitte kreuzen Sie für jede beherrschende Person ein Kästchen an) (Please tick one box for each Controlling Person)</p> <p><input type="checkbox"/> Errichter (oder gleichwertig) Settlor (or equivalent)</p> <p><input type="checkbox"/> Treuhänder (oder gleichwertig) Trustee (or equivalent)</p> <p><input type="checkbox"/> Protector (oder gleichwertig) Protector (or equivalent)</p> <p><input type="checkbox"/> Begünstigte(r) (oder gleichwertig) Beneficiary (or equivalent)</p> <p><input type="checkbox"/> Andere Personen mit Kontrolle Other persons with control</p>
---	---

(Vollständiger Name der kontrollierenden Person/wirtschaftlicher Eigentümer) | (Complete name of Controlling Person / Beneficial Owner)

(Wohnanschrift: Straße, Hausnummer) | (Residential address: Street, Number)

(Wohnanschrift: Postleitzahl, Stadt und Land) | (Residential address: Postal Code, City and Country)

(E-Mail Adresse) | (email address)

(Geburtsdatum und Geburtsort (Stadt/Land)) | (Date of Birth and Place of Birth (City/Country))

(Land/Länder der steuerlichen Ansässigkeit) | (Country(-ies) of tax residence)

(CRS TIN(s) und/oder U.S. TIN(s) der beherrschenden Person) | (CRS TIN(s) and/or U.S. TIN(s) of Controlling Person)



Beherrschende Person und/oder wirtschaftliche Eigentümer 4 | Controlling Person and/or beneficial owner 4:

<p>Art der Kontrolle Type of control [für Rechtsträger for legal entities]</p> <p>(Bitte kreuzen Sie für jede beherrschende Person ein Kästchen an) (Please tick one box for each Controlling Person)</p> <p><input type="checkbox"/> Kontrolle durch Besitz Control by ownership: _____ %</p> <p><input type="checkbox"/> Kontrolle auf andere Weise Control by other means</p> <p><input type="checkbox"/> Geschäftsführung Senior managing official</p>	<p>Art der Kontrolle Type of control [für einen Trust oder eine gleichwertige Struktur for a trust or an equivalent legal arrangement]</p> <p>(Bitte kreuzen Sie für jede beherrschende Person ein Kästchen an) (Please tick one box for each Controlling Person)</p> <p><input type="checkbox"/> Errichter (oder gleichwertig) Settlor (or equivalent)</p> <p><input type="checkbox"/> Treuhänder (oder gleichwertig) Trustee (or equivalent)</p> <p><input type="checkbox"/> Protector (oder gleichwertig) Protector (or equivalent)</p> <p><input type="checkbox"/> Begünstigte(r) (oder gleichwertig) Beneficiary (or equivalent)</p> <p><input type="checkbox"/> Andere Personen mit Kontrolle Other persons with control</p>
--	--

(Vollständiger Name der kontrollierenden Person/wirtschaftlicher Eigentümer) | (Complete name of Controlling Person / Beneficial Owner)

(Wohnanschrift: Straße, Hausnummer) | (Residential address: Street, Number)

(Wohnanschrift: Postleitzahl, Stadt und Land) | (Residential address: Postal Code, City and Country)

(E-Mail Adresse) | (email address)

(Geburtsdatum und Geburtsort (Stadt/Land)) | (Date of Birth and Place of Birth (City/Country))

(Land/Länder der steuerlichen Ansässigkeit) | (Country(-ies) of tax residence)

(CRS TIN(s) und/oder U.S. TIN(s) der beherrschenden Person) | (CRS TIN(s) and/or U.S. TIN(s) of Controlling Person)

Version: 01/2022



Sektion 7: Erklärung und Unterschrift

Section 7: Declaration and Signature

Ich/Wir bestätige(n), dass alle in dieser Selbstauskunft gemachten Angaben (inklusive jeglicher Anlagen) nach meinem bestem Wissen und Gewissen, richtig und vollständig sind.

I/we declare, that the information provided in this Self-Certification Form (including any attachment hereto) is, to the best of my knowledge and belief, accurate and complete.

Ich/Wir bestätige(n), dass ich/wir fortlaufend meine/unsere persönlichen, steuerlichen und rechtlichen Verpflichtungen erfüllt habe(n) und dass ich/wir diesbezüglich voll verantwortlich bin/sind.

I/we declare that I/we have continuously fulfilled my/our personal, tax and legal obligations and that I/we am/are fully responsible in this regard.

Sofern die in dieser Selbstauskunft enthaltenen Informationen nicht mehr gültig sind, verpflichte(n) ich/wir mich/uns, den Empfänger innerhalb von 30 Tagen über alle Veränderungen mit einer aktualisierten Selbstauskunft schriftlich per Post zu informieren, insbesondere sobald sich mein/unsere Steuerdomizilstatus und meine/unsere TIN (Steueridentifikationsnummer) ändern (einschließlich des Erhalts zusätzlicher TIN).

In case the information contained in this self-certification is no longer valid, I/we agree to notify the Recipient of any changes with an updated self-certification in writing by mail within 30 days, in particular as soon as my tax domicile status and TIN (tax identification number) changes (including receipt of additional TIN).

Ich/Wir nehme(n) zur Kenntnis, dass, falls das Land/die Länder der steuerlichen Ansässigkeit (gemäß Auflistung in Sektion 2/4) (ein) CRS-meldepflichtige(r) Staat(en) ist/sind, die in diesem Formular mitgeteilten Informationen zusammen mit den benötigten Informationen bezüglich meines Finanzkontos (gemäß Anhang I Abschnitt I LuxCRS bzw. Artikel 2 LuxFATCA) der Luxemburgischen Steuerbehörde oder an andere nach Luxemburgischen Recht Bevollmächtigte gemeldet werden und anschließend mit den Steuerbehörden des/der CRS-meldepflichtigen Staats/Staaten (gemäß Auflistung in Sektion 2/4) bzw. der U.S. Steuerbehörde IRS (Internal Revenue Service) unter Beachtung der internationalen Abkommen bezüglich Austausch von Kontoinformationen ausgetauscht werden.

I/we acknowledge that, in case the Country(ies) of Tax Residence listed in section 2/4 is/are CRS Reportable Jurisdiction(s) or in case of a U.S. citizenship or U.S. Residence for tax purposes according to section 2/4, the information disclosed in this form together with required information related to my financial account (according to Annex I Section I of LuxCRS or Article 2 of LuxFATCA) will be reported to the Luxembourg tax authority or any other authorised delegates under Luxembourg law, and subsequently exchanged with the tax authorities of the CRS Reportable Jurisdiction(s) listed in Section 2/4 or the U.S. tax authority IRS (Internal Revenue Service) pursuant to international agreements to exchange financial account information.

Ich/Wir nehme(n) zur Kenntnis, dass das Beantworten der Fragen in dieser Selbstauskunft gemäß Artikel 5 des LuxCRS verpflichtend ist.

I/we acknowledge that, as per Article 5 of the LuxCRS, answering questions related to the information disclosed in this Self Certification Form is mandatory.

Auf Anfrage werde(n) ich/wir Zugang zu den betreffenden Daten erhalten, die der luxemburgischen Steuerbehörde mitgeteilt wurden und ich/wir werde(n) in der Lage sein, jegliche persönlichen Daten richtigzustellen. Diese Daten werden nicht länger aufbewahrt als für Zwecke des LuxCRS erforderlich.

Upon request I/we will have access to the data concerning me that are disclosed to the Luxembourg tax authority, and I will be in a position to rectify any of my personal data. The data collected will not be kept longer than necessary for the purpose of the LuxCRS.

Ort, Datum
Place, Date

Unterschrift des gesetzlichen/bevollmächtigten Vertreters
Signature of the legal / authorised representative

Hinweis: Sofern Sie diese Selbstauskunft nicht als Investor persönlich unterzeichnen, geben Sie bitte an in welcher Funktion Sie diese Selbstauskunft unterzeichnen. Sofern Sie als bevollmächtigter Vertreter unterzeichnen, senden Sie uns bitte eine bestätigte/beglaubigte Kopie der Vollmacht sowie eine bestätigte/beglaubigte Kopie eines gültigen Personalausweises oder Reisepasses zu.

Note: If you are not signing as the investor in person, please indicate the capacity in which you are signing the form. If signing under a power of attorney please also attach a certified copy of the power of attorney and a certified copy of a valid personal ID card or passport.

Funktion
Capacity



Verzichtserklärung für persönliche Daten

Disclosure waiver for personal data

In dem Maß, in dem es unter dem in Luxemburg anwendbaren Recht erforderlich ist, willige ich hiermit ein, dass die gesetzlichen Vertreter des vorgenannten Investments (oder eines bevollmächtigten Dritten) jegliche Information bzgl. meines Investments an den Finanzminister des Großherzogtums Luxemburg (oder einem bevollmächtigten Vertreter) und der relevanten ausländischen Steuerbehörde mitteilen, welche gemäß LuxFATCA und LuxCRS gemeldet werden müssen.

To the extent required under applicable Luxembourg law, I hereby consent to the legal representatives of the aforementioned investment (or an authorised third party), communicating to the Minister of Finance of the Grand Duchy of Luxembourg (or his/her authorised representative) and the relevant foreign tax authorities (or his/her authorised representative) any information pertaining to my investment that is required to be reported pursuant to LuxFATCA and LuxCRS.

Ich bestätige, dass ich darüber informiert worden bin, dass der Finanzminister des Großherzogtums Luxemburg oder sein autorisierte(r) Vertreter(in) die zuvor genannten Informationen automatisch an das U.S. Secretary of the Treasury oder seine Delegierten oder an die relevanten ausländische Steuerbehörde (oder ihre autorisierten Vertreter) übermitteln und dies übereinstimmend mit LuxFATCA oder LuxCRS ist und dass jene Informationen folgende persönliche Informationen beinhalten:

I acknowledge that I have been informed that the Minister of Finance of the Grand Duchy of Luxembourg or his/her authorised representative will automatically pass the aforementioned information on to the U.S. Secretary of the Treasury or his/her delegate or the relevant foreign tax authority (or his/her authorised representative) according to the terms of LuxFATCA or LuxCRS and that the same information includes the following personal information:

- Name, Adresse und
- (FATCA) U.S. Steueridentifikationsnummer, oder (CRS) Mitgliedstaat(en) des Wohnsitzes, Steueridentifikationsnummer(n) sowie Geburtsdatum und -ort
- Finanzkontonummer (hier: Registernummer)
- Name und Identifikationsnummer (sofern vorhanden) des meldenden Luxemburgischen Finanzinstituts (FATCA/CRS)
- Stand/Wert des Finanzkontos zum Ende der betroffenen Meldeperiode oder Stand/Wert des Finanzkontos zum Zeitpunkt der Kontoauflösung, falls das Finanzkonto während einer solchen Meldeperiode geschlossen wurde (FATCA/CRS)
- Gesamtbruttobetrag, der in Bezug auf das Finanzkonto während der betroffenen Meldeperiode an den Investor gezahlt oder ihm gutgeschrieben wurde und für den das meldende Luxemburgische Finanzinstituts Schuldner ist, einschließlich der Gesamthöhe aller Rücknahmeerlöse, die während der betroffenen Meldeperiode an den Investor gezahlt wurde (FATCA/CRS).

- Name, address, and
- (FATCA) U.S. TIN or (CRS) Member State(s) of residence, TIN(s) and date and place of birth
- Financial account number (here: register number)
- Name and identifying number (if any) of the Reporting Luxembourgish Financial Institution (FATCA/CRS)
- The account balance/value as of the end of the relevant reporting period or, if the financial account was closed during the relevant reporting period the account balance/value as of the date of the closure
- Total gross amount paid or credited to the investor with respect to the financial account during the relevant reporting period with respect to which the Reporting Luxembourgish Financial Institution is the obligor or debtor, including the aggregate amount of any redemption payments made to the investor during the relevant reporting period (FATCA/CRS).

Die Einwilligung zur Übermittlung der im vorherigen Abschnitt aufgelisteten Informationen, ist für die gesamte Dauer, und darüber hinaus, für das zuvor genannte Investment gültig. Dies ermöglicht den gesetzlichen Vertretern des zuvor genannten Investments ihren gesetzlichen Verpflichtungen (Übermittlung von steuerlichen Informationen zum Stichtag) gemäß LuxFATCA und LuxCRS nachzukommen.

The consent to the communication of the relevant information set out in the foregoing paragraph will be valid for as long as you are an investor of the aforementioned investment and beyond in order to enable the legal representatives of the aforementioned investment to fulfil its statutory obligations (finalization of the exchange of tax information on following effective date) for the purpose of LuxFATCA and LuxCRS.

Ort, Datum
Place, Date

Unterschrift des gesetzlichen/bevollmächtigten Vertreters
Signature of the legal/authorised representative

Hinweis: Sofern Sie diese Selbstauskunft nicht als Investor persönlich unterzeichnen, geben Sie bitte an in welcher Funktion Sie diese Selbstauskunft unterzeichnen. Sofern Sie als bevollmächtigter Vertreter unterzeichnen, senden Sie uns bitte eine bestätigte/beglaubigte Kopie der Vollmacht sowie eine bestätigte/beglaubigte Kopie eines gültigen Personalausweises oder Reisepasses zu.

Note: If you are not signing as the investor in person, please indicate the capacity in which you are signing the form. If signing under a power of attorney please also attach a certified copy of the power of attorney and a certified copy of a valid personal ID card or passport.

Funktion
Capacity