Erklärung über weitere Mandate

Der/Die Unterzeichnende, Klicken Sie hier, um Text einzugeben., von, Klicken Sie hier, um Text einzugeben., geboren am, Klicken Sie hier, um Text einzugeben., wohnhaft in, Klicken Sie hier, um Text einzugeben.,

erklärt,

|  |  |
| --- | --- |
|  | keine weiteren Mandate auszuüben; |
|  | nicht mit einer anderen natürlichen oder juristischen Person in einem Arbeitsverhältnis zu stehen; |
|  | folgende weitere Mandate auszuüben oder mit folgenden natürlichen oder juristischen Person in einem Arbeitsverhältnis zu stehen (Position und Anstellungsgrad sind zu nennen): |
|  | 1. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
 |
|  | 1. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
 |
|  | 1. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
 |
|  | 1. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
 |

Der/Die Unterzeichnende bestätigt, dass er die vorliegende Erklärung nach bestem Wissen vollständig und wahrheitsgetreu und in Kenntnis der strafrechtlichen Bestimmungen des Bundesgesetzes vom 22. Juni 2007 über die Eidgenössische Finanzmarktaufsicht (FINMAG; SR 956.1) (Art. 45 FINMAG) ausgefüllt hat. Dem/Der Unterzeichnenden ist bekannt, dass der Bewilligungsträger verpflichtet ist, die Eidgenössische Finanzmarktaufsicht FINMA bei allfälligen Änderungen betreffend solcher Mandate unverzüglich in Kenntnis zu setzen (Art. 29 FINMAG). Dem/Der Unterzeichnenden ist zudem bekannt, dass die FINMA berechtigt ist, die Richtigkeit der Angaben in dieser Erklärung zu überprüfen.

Ort, Datum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Unterschrift: