



# Aktualisierter Fragebogen zur fachlichen Qualifikation und persönlichen Zuverlässigkeit – Vorlage der EZB

**Beaufsichtigte Unternehmen und bestellte Mitglieder können den jeweiligen nationalen Fragebogen verwenden, der im Informationsmanagementsystem (IMAS-Portal) zur Verfügung steht.** Den Link zum Portal finden Sie auf der \*Website der NCA\*<sup>1</sup> und auf der Website der Europäischen Zentralbank (EZB) zur Bankenaufsicht.

## Fragebogen zur fachlichen Qualifikation und persönlichen Zuverlässigkeit – Vorlage der EZB

Dieses EZB-Dokument wurde vom Aufsichtsgremium am 25. November 2021 verabschiedet und soll nationalen zuständigen Behörden (National Competent Authorities – NCAs) als Vorlage dienen. Die NCAs werden gebeten, bei der Einführung des Fragebogens Inhalt und Layout der Vorlage zu übernehmen und die vereinbarten nationalen Besonderheiten sowie die Ausfüllhinweise zu beachten. Diese Vorlage dient als Orientierungshilfe im Umgang mit den Informationen, auf deren Grundlage die EZB und die NCAs die fachliche Qualifikation und persönliche Zuverlässigkeit von bestellten Mitgliedern beurteilen.

Der Fragebogen ist in Verbindung mit Artikel 91 der Eigenkapitalrichtlinie (CRD)<sup>2</sup>, den einschlägigen Leitlinien der Europäischen Bankenaufsichtsbehörde (European Banking Authority – EBA) und der Europäischen Wertpapier- und Marktaufsichtsbehörde (European Securities and Market Authority – ESMA), den maßgeblichen Datenschutzbestimmungen sowie dem geltenden nationalen Recht zu lesen. Das bestellte Mitglied und das beaufsichtigte Unternehmen sind gemeinsam dafür verantwortlich, der EZB und der NCA vollständige und zutreffende Informationen über die vorgeschlagene Bestellung zu übermitteln. Durch die Übermittlung unzutreffender oder unvollständiger Informationen kann sich die Beurteilung in die Länge ziehen. Dies könnte es unmöglich machen, einen stattgebenden Beschluss zu erlassen. Zudem sind sowohl das bestellte Mitglied als auch das beaufsichtigte Unternehmen dafür verantwortlich, der NCA sämtliche Sachverhalte offenzulegen, die beurteilungsrelevant sein könnten. Sie müssen alle Fragen in diesem Fragebogen nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und zutreffend beantworten. Wenn Sie bei einem Teil des Fragebogens unsicher sind,

<sup>1</sup> [Link zur Website der NCA].

<sup>2</sup> Richtlinie 2013/36/EU des Europäischen Parlaments und des Rates vom 26. Juni 2013 über den Zugang zur Tätigkeit von Kreditinstituten und die Beaufsichtigung von Kreditinstituten, zur Änderung der Richtlinie 2002/87/EG und zur Aufhebung der Richtlinien 2006/48/EG und 2006/49/EG (ABl. L 176 vom 27.6.2013, S. 338).

wie Sie diesen beantworten sollen, machen Sie bitte möglichst umfangreiche Angaben in dem entsprechenden Textfeld. Personenbezogene Daten bitten wir Sie nur in dem Umfang zu übermitteln oder offenzulegen, wie es im Zusammenhang mit diesem Fragebogen erforderlich ist. Dies gilt insbesondere für Daten, die (gemäß Artikel 10 der Verordnung (EU) 2018/1725) unter die „besonderen Kategorien personenbezogener Daten“ fallen. Solche Daten werden für die Beurteilung der fachlichen Qualifikation und persönlichen Zuverlässigkeit nicht benötigt.<sup>3</sup>

---

<sup>3</sup> Beispielsweise rassische und ethnische Herkunft, politische Meinungen, religiöse oder weltanschauliche Überzeugungen, Gewerkschaftszugehörigkeit oder Gesundheitsdaten oder Daten zum Sexualleben oder zur sexuellen Orientierung einer natürlichen Person. Verordnung (EU) 2018/1725 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 23. Oktober 2018 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Organe, Einrichtungen und sonstigen Stellen der Union, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Verordnung (EG) Nr. 45/2001 und des Beschlusses Nr. 1247/2002/EG (ABl. L 295 vom 21.11.2018, S. 39).

## Erklärung des bestellten Mitglieds

Diese Erklärung bezieht sich auf einen Antrag bzw. eine Anzeige bezüglich der Bestellung eines/einer \*Textfeld zur Angabe der Funktion\* gemäß dem geltenden nationalen Recht. Der Antrag bzw. die Anzeige wird von der [Name der NCA] und der Europäischen Zentralbank (EZB) geprüft.

Der/Die Unterzeichnende:

- bestätigt, dass die im vorliegenden Fragebogen und den zugehörigen Anhängen gemachten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen zutreffend und vollständig sind,
- bestätigt, dass er/sie [der/die/das plus Name des beaufsichtigten Unternehmens] bei Eintritt einer wesentlichen Änderung<sup>4</sup> bezüglich der getätigten Angaben unverzüglich informiert,
- gestattet der EZB und der [Name der NCA], gemäß europäischem und nationalem Recht Erkundigungen und weitere Informationen einzuholen, die als geeignet erachtet werden, um Informationen zu ermitteln und zu überprüfen, die als für die Beurteilung der fachlichen Eignung bzw. der Sachkunde und der persönlichen Zuverlässigkeit relevant betrachtet werden,
- bestätigt, dass er/sie sich seiner/ihrer Verpflichtungen bewusst ist, die sich aus den europäischen und nationalen Gesetzesvorschriften sowie internationalen Standards, einschließlich Verordnungen, Verhaltenskodizes, Leitfäden, Leitlinien und sonstigen von [der NCA], der EZB, der Europäischen Bankenaufsichtsbehörde (European Banking Authority – EBA) und der Europäischen Wertpapier- und Marktaufsichtsbehörde (European Securities and Market Authority - ESMA) herausgegebenen Regelungen oder Richtlinien ergeben und für die Funktion relevant sind, für die eine positive Bewertung angestrebt wird. Er/Sie bestätigt seine/ihre Absicht, diese Verpflichtungen stets einzuhalten,
- erklärt, dass ihm/ihr die Verarbeitung und Speicherung personenbezogener Daten gemäß den geltenden Datenschutzbestimmungen und der [Datenschutzerklärung der EZB](#) und [der NCA] bewusst ist,
- erklärt, dass ihm/ihr bekannt ist, dass falsche oder unvollständige Angaben zur Ablehnung oder zur Rücknahme einer positiven Eignungsentscheidung führen können, unbeschadet der möglichen Verhängung von Sanktionen durch ein Gericht und/oder Verwaltungsanktionen.

Name:

Unterschrift:

Datum:

---

<sup>4</sup> Eine wesentliche Änderung ist eine Änderung, die sich auf die Eignung des bestellten Mitglieds auswirken kann.

## Erklärung des beaufsichtigten Unternehmens

Diese Erklärung bezieht sich auf einen Antrag bzw. eine Anzeige bezüglich der Bestellung eines/einer \*Textfeld zur Angabe der Funktion\* gemäß dem geltenden nationalen Recht. Der Antrag bzw. die Anzeige wird von der [Name der NCA] und der Europäischen Zentralbank (EZB) geprüft.

Der/Die Unterzeichnende:

- bestätigt, dass die im vorliegenden Fragebogen und den zugehörigen Anhängen gemachten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen zutreffend und vollständig sind,
- bestätigt, dass das beaufsichtigte Unternehmen die [Name der NCA] bei Eintritt einer wesentlichen Änderung bezüglich der getätigten Angaben unverzüglich informiert,
- bestätigt, dass das beaufsichtigte Unternehmen die vollständigen und aktuellsten Informationen angefordert hat, die [gemäß den geltenden Rechtsvorschriften] zur Beurteilung der Eignung des bestellten Mitglieds erforderlich sind, und dass es diese Informationen bei der Entscheidung, das betreffende Mitglied als fachlich geeignet bzw. sachkundig und persönlich zuverlässig einzustufen, gebührend berücksichtigt hat,
- bestätigt, dass die Beschreibung der Funktion, für die eine positive Bewertung angestrebt wird, die Aspekte der Aktivitäten des beaufsichtigten Unternehmens, für die das bestellte Mitglied verantwortlich sein soll, zutreffend widerspiegelt,
- bestätigt, dass das beaufsichtigte Unternehmen aufgrund sorgfältiger Erkundigungen und der von dem bestellten Mitglied bereitgestellten Informationen unter Bezugnahme auf die in nationalem und europäischem Recht, internationalen Standards, einschließlich Verordnungen, Verhaltenskodizes, Leitfäden, Leitlinien sowie sonstige von [der NCA], der EZB, der Europäischen Bankenaufsichtsbehörde (European Banking Authority – EBA) und der Europäischen Wertpapier- und Marktaufsichtsbehörde (European Securities and Market Authority - ESMA)] dargelegten Eignungskriterien der Auffassung ist, dass das bestellte Mitglied die fachliche Eignung bzw. Sachkunde und persönliche Zuverlässigkeit zur Wahrnehmung der Funktion besitzt, die im vorliegenden Fragebogen beschrieben ist,
- bestätigt, dass das beaufsichtigte Unternehmen das bestellte Mitglied auf die rechtlichen und regulatorischen Verpflichtungen hingewiesen hat, um die es im vorliegenden Fragebogen geht,
- bestätigt, dass die Unterlagen im Anhang Kopien der Unterlagen sind, die ursprünglich von dem beaufsichtigten Unternehmen oder dem bestellten Mitglied bereitgestellt wurden und in den Archiven des beaufsichtigten Unternehmens aufbewahrt werden,

bestätigt, dass er/sie befugt ist, diese Anzeige zu machen bzw. diesen Antrag zu stellen sowie die vom beaufsichtigten Unternehmen abgegebenen Erklärungen zu übermitteln und den vorliegenden Fragebogen im Namen des beaufsichtigten Unternehmens zu unterzeichnen,

erklärt, dass ihm/ihr die Verarbeitung und Speicherung personenbezogener Daten gemäß den geltenden Datenschutzbestimmungen und der [Datenschutzerklärung der EZB](#) und [der NCA] bewusst ist.

Name des beaufsichtigten Unternehmens:

Name(n) des (oder der) Unterzeichnenden:

Position in dem beaufsichtigten Unternehmen:

Unterschrift(en):

Datum:

## 1 Angaben zum beaufsichtigten Unternehmen und zum bestellten Mitglied

**WICHTIGER HINWEIS:** In Abschnitt 1 ist „Sie“ durchweg im Sinne von „das bestellte Mitglied“ zu verstehen.

Angaben zum beaufsichtigten Unternehmen	
Name des beaufsichtigten Unternehmens	freies Textfeld
Rechtsträgerkennung (LEI-Code)	freies Textfeld
Nationale Unternehmenskennung	freies Textfeld
Ist das beaufsichtigte Unternehmen gemäß nationalem Recht <sup>5</sup> ein „CRD-Institut von erheblicher Bedeutung“ <sup>6</sup> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar
Governance-Struktur des beaufsichtigten Unternehmens <sup>7</sup>	<input type="checkbox"/> monistisches System <input type="checkbox"/> dualistisches System <input type="checkbox"/> sonstiges System
Wird „sonstiges System“ ausgewählt, bitte die entsprechende Governance-Struktur angeben.	freies Textfeld
Ansprechpartner im beaufsichtigten Unternehmen (Name/E-Mail-Adresse/Telefonnummer)	freies Textfeld

<sup>5</sup> [Sofern anwendbar] Gemäß Artikel XX [nationales Gesetz].

<sup>6</sup> Siehe Kapitel 3.4.1 des Leitfadens zur Beurteilung der fachlichen Qualifikation und persönlichen Zuverlässigkeit.

<sup>7</sup> Monistisches System: beaufsichtigte Unternehmen, bei denen Geschäftsleitung und Aufsicht bei einem einzigen Leitungsorgan (Board of Directors) liegen. Dualistisches System: beaufsichtigte Unternehmen, bei denen die verschiedenen Funktionen von gesonderten Organen ausgeübt werden (es gibt z. B. ein Leitungsorgan in seiner Leitungsfunktion, das die Geschäftsführungsaufgabe wahrnimmt, und ein Leitungsorgan in seiner Aufsichtsfunktion). Manche beaufsichtigte Unternehmen können auch hybride Governance-Strukturen haben.

---

**Angaben zum bestellten Mitglied**

**A**  
**Name**

Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Familienname	freies Textfeld
Vorname	freies Textfeld
ggf. weitere Vornamen	freies Textfeld
Haben Sie jemals andere Namen gehabt oder verwendet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Falls „ja“, geben Sie bitte alle von Ihnen jemals verwendeten Namen an (z. B. Geburtsname, sonstige offizielle Namen, angenommene Namen).

Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Familienname	freies Textfeld
Vorname	freies Textfeld
ggf. weitere Vornamen	freies Textfeld
Datum der Namensänderung	(JJJJ-MM)

---

**B**

**Derzeitiger Wohnsitz**

Anschrift	freies Textfeld
Postleitzahl und Stadt	freies Textfeld
Land	freies Textfeld
dort gemeldet seit	(JJJJ-MM)
Haben Sie in den letzten fünf Jahren in einem anderen Land als dem Land Ihres derzeitigen Wohnsitzes gelebt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls ja, nennen Sie bitte das Land (oder die Länder) und geben Sie den Zeitraum (die Zeiträume) an, in dem (denen) Sie dort Ihren Wohnsitz hatten.	freies Textfeld

## C

## Sonstige Angaben zum bestellten Mitglied

Geburtsdatum	(JJJJ-MM-TT)
Geburtsort	freies Textfeld
Land	freies Textfeld
Staatsangehörigkeit(en)	freies Textfeld
Nummer des aktuell gültigen Ausweisdokuments oder Reisepasses	freies Textfeld
Ausstellungsland	freies Textfeld
Ablaufdatum	(JJJJ-MM-TT)
Telefonnummer (einschließlich Ländervorwahl)	freies Textfeld
E-Mail-Adresse	freies Textfeld

## D

## Frühere aufsichtliche Beurteilungen

Wurden Sie jemals im Finanzsektor einer aufsichtlichen Beurteilung unterzogen (einschließlich Beurteilungen im Hinblick auf Funktionen im Ausland<sup>8</sup>)?

- ja  
 nein

Falls „ja“, machen Sie bitte nähere Angaben zu den aufsichtlichen Bewertungen, denen das bestellte Mitglied im Finanzsektor in den letzten fünf Jahren unterzogen wurde und die von einer Aufsichtsbehörde im Finanzsektor durchgeführt wurden.

zuständige Behörde	Unternehmen	Funktion
freies Textfeld	freies Textfeld	freies Textfeld
Beginn der Amtszeit (Datum)	Ende der Amtszeit (Datum)	Datum des Beschlusses (falls nicht vorhanden, Datum des Antrags auf Beurteilung)
(JJJJ-MM)	(JJJJ-MM)	(JJJJ-MM-TT)

Wenn infolge einer früheren Beurteilung ein ablehnender Beschluss erging, eine Genehmigung entzogen wurde oder eine mit Bedingungen, Empfehlungen oder Auflagen versehene positive Bewertung erfolgte, erläutern Sie bitte die Gründe.  
freies Textfeld

## 2

## Funktion, für die der Fragebogen eingereicht wird

## Angaben zu der Funktion, für die der Fragebogen eingereicht wird

Benennen Sie die Funktion, die Sie (ggf. künftig) innehaben.

<sup>8</sup> „Ausland“ ist ein Gebiet, das außerhalb des Zuständigkeitsbereichs der EZB bzw. der NCA liegt, die für das beabsichtigte Unternehmen, in das Sie bestellt werden, zuständig ist.

freies Textfeld

Wählen Sie aus, ob es sich um eine Leitungsfunktion, eine Aufsichtsfunktion<sup>9</sup>, eine Schlüsselfunktion oder die Leitung einer Zweigstelle handelt.

- Leitungsfunktion
- Aufsichtsfunktion
- Inhaber einer Schlüsselfunktion
- Leitung einer Zweigstelle

Wählen Sie die jeweilige(n) Funktion(en) aus

- Vorsitzende(r) des Aufsichtsrats
- stellvertretende(r) Vorsitzende(r) des Aufsichtsrats
- Aufsichtsratsmitglied
- unabhängiges Aufsichtsratsmitglied
- Vorsitzende(r) des Board of Directors
- stellvertretende(r) Vorsitzende(r) des Board of Directors
- Mitglied des Board of Directors
- unabhängiges Mitglied des Board of Directors
- Vorsitzende(r) des Verwaltungs-/Aufsichtsrats  
(*Vorsitzende(r) des Leitungsorgans in seiner Aufsichtsfunktion*)
- Vorsitzende(r) des Geschäftsleitungsorgans (*Vorsitzende(r) des Leitungsorgans in seiner Leitungsfunktion*)
- stellvertretende(r) Vorsitzende(r) des Verwaltungs-/Aufsichtsrats  
(*stellvertretende(r) Vorsitzende(r) des Leitungsorgans in seiner Aufsichtsfunktion*)
- stellvertretende(r) Vorsitzende(r) des Geschäftsleitungsorgans  
(*stellvertretender Vorsitzende(r) des Leitungsorgans in seiner Leitungsfunktion*)
- Mitglied des Verwaltungs-/Aufsichtsrats (*Mitglied des Leitungsorgans in seiner Aufsichtsfunktion*)
- Geschäftsleiter(in) (*Mitglied des Leitungsorgans in seiner Leitungsfunktion*)
- CEO
- stellvertretender CEO
- Geschäftsführer
- Executive Manager
- Generaldirektor
- CFO
- CRO
- CFRO
- CIO
- COO
- Vorsitzende(r) des Risikoausschusses
- Mitglied des Risikoausschusses
- Vorsitzende(r) des Vergütungsausschusses
- Mitglied des Vergütungs(kontroll)ausschusses
- Vorsitzende(r) des Nominierungsausschusses
- Mitglied des Nominierungsausschusses
- Vorsitzende(r) des Prüfungsausschusses
- Mitglied des Prüfungsausschusses
- Leiter(in) der Risikokontrollfunktion
- Leiter(in) der Compliance-Funktion
- Leiter(in) der internen Revision
- Abschlussprüfer(in) im Abschlussprüfungsgremium
- Procurator

Reichen Sie eine ausführliche Beschreibung der mit dieser Funktion verbundenen Aufgaben, Verpflichtungen und Berichtswegen ein. Erläutern Sie, welche anderen Funktionen das bestellte Mitglied gegebenenfalls innerhalb des beaufsichtigten Unternehmens ausüben wird.

freies Textfeld

<sup>9</sup> Siehe die Begriffsbestimmungen in Kapitel 2, Randnummer 15 (Begriffsbestimmungen) der gemeinsamen Leitlinien der ESMA und der EBA zur Bewertung der Eignung von Mitgliedern des Leitungsorgans und Inhabern von Schlüsselfunktionen gemäß Richtlinie 2013/36/EU und Richtlinie 2014/65/EU (EBA/GL/2017/12).

Erfüllt das bestellte Mitglied die Kriterien eines formal unabhängigen Mitglieds <sup>10</sup> des Verwaltungs-/Aufsichtungsorgans?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar
Bezieht sich der Antrag auf eine erneute Bestellung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nähere Angaben zum (planmäßigen) Beginn und zur Länge der Amtszeit <sup>11</sup>	
(Planmäßiger) Termin für den formalen Beschluss über die Bestellung durch das zuständige Leitungsorgan des beaufsichtigten Unternehmens.	(JJJJ-MM-TT)
(Planmäßiger) Beginn der Amtszeit (Datum)	(JJJJ-MM-TT)
(Planmäßiges) Ende der Amtszeit (Datum)	(JJJJ-MM) Ist der genaue Monat nicht bekannt, machen Sie bitte eine ungefähre Angabe in dem freien Textfeld, etwa durch Verweis auf ein bestimmtes, noch nicht terminiertes Ereignis (z. B. Feststellung des Jahresabschlusses für JJJJ): freies Textfeld
Ersetzt das bestellte Mitglied eine andere Person?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls „ja“, geben Sie bitte den Namen der Person und die Gründe für die Ersetzung an. freies Textfeld	
Wird der Antrag oder die Anzeige innerhalb des Zeitraums eingereicht, der nach *nationalem Recht* vorgesehen ist? <sup>12</sup>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar
Falls „nein“ nennen Sie bitte die Gründe. freies Textfeld	

3

Erfahrung

A Ausbildung/Studium				
Offizieller Abschluss	Erreichter Bildungsabschluss	Studiengang/ Ausbildung	Datum des Abschlusses	Ausbildungsstätte (Universität, Fachhochschule usw.)
freies Textfeld	<input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Promotion <input type="checkbox"/> Abgeschlossene Berufsausbildung <input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss	freies Textfeld	(JJJJ-MM)	freies Textfeld

<sup>10</sup> [Sofern anwendbar] Gemäß Artikel XX [nationales Gesetz].

<sup>11</sup> Steht das Datum nicht fest, geben Sie bitte das vermutliche Datum an.

<sup>12</sup> [Sofern anwendbar] Gemäß Artikel XX [nationales Gesetz].

**B**

**Praktische Erfahrung im Bank-/Finanzsektor in den letzten zehn Jahren**

<b>Position</b>	<b>Hauptaufgaben</b>	<b>Senioritätsstufe der Position<sup>13</sup> / Hierarchieebene</b>	<b>Name des Unternehmens. Geben Sie die Art des Geschäfts und/oder der Lizenz an</b>
freies Textfeld	freies Textfeld	<input type="checkbox"/> höhere Managementebene (Senior Level) <input type="checkbox"/> gehobene Managementebene <input type="checkbox"/> sonstige Managementebene <input type="checkbox"/> sonstige Ebene	freies Textfeld
<b>Ungefähre Anzahl der unterstellten Mitarbeiter(innen) im Zuständigkeitsbereich des bestellten Mitglieds</b>	<b>Tätigkeitsbereiche</b>	<b>tätig von</b>	<b>tätig bis</b>
freies Textfeld	freies Textfeld	(JJJJ-MM)	(JJJJ-MM)

**C**

**Sonstige relevante Erfahrung außerhalb des Bank-/Finanzsektors (z. B. wissenschaftliche Tätigkeit, politische Ämter, sonstige nicht gewerbliche Tätigkeit oder sonstiges Fachwissen)**

<b>Position</b>	<b>Hauptaufgaben</b>	<b>Senioritätsstufe der Position / Hierarchieebene</b>	<b>Name des Unternehmens Geben Sie die Art des Geschäfts und/oder der Lizenz an</b>
freies Textfeld	freies Textfeld	freies Textfeld	freies Textfeld
<b>Ungefähre Anzahl der unterstellten Mitarbeiter(innen) im Zuständigkeitsbereich des bestellten Mitglieds</b>	<b>Tätigkeitsbereiche</b>	<b>tätig von</b>	<b>tätig bis</b>
freies Textfeld	freies Textfeld	(JJJJ-MM)	(JJJJ-MM)

<sup>13</sup> Siehe Tabelle 1 und Tabelle 2 in Kapitel 3.1.3.2 des Leitfadens zur Beurteilung der fachlichen Qualifikation und persönlichen Zuverlässigkeit.

---

**D**

**Annahme ausreichender Erfahrung**

Wird das bestellte Mitglied der Annahme gerecht, über ausreichende Erfahrung zu verfügen? (Siehe Schwellenwerte im Leitfaden zur Beurteilung der fachlichen Qualifikation und persönlichen Zuverlässigkeit, Kapitel 3.1.3.2, Tabelle 1 und 2)

- ja  
 nein

Falls „nein“, führen Sie bitte nachstehend ergänzende (oder ausgleichende) Faktoren an, wie im Leitfaden zur Beurteilung der fachlichen Qualifikation und persönlichen Zuverlässigkeit vorgesehen.

freies Textfeld

---

## E

## Beurteilung der Erfahrung im Bankwesen

Allgemeine Erfahrung im Bankwesen, unter anderem in den Bereichen, die in den EBA-Leitlinien EBA/GL/2017/12 <sup>14</sup> angeführt sind.	Eigenbewertung der Erfahrung (umfassend, solide, gering) durch das bestellte Mitglied	Gründe für Ihre Antwort
<b>Bankwesen und Finanzmärkte</b>	<input type="checkbox"/> umfassend <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> gering	freies Textfeld
<b>rechtliche Anforderungen und Regulierungsrahmen</b>	<input type="checkbox"/> umfassend <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> gering	freies Textfeld
<b>Bekämpfung von Geldwäsche und Terrorismusfinanzierung</b>	<input type="checkbox"/> umfassend <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> gering	freies Textfeld
<b>strategische Planung, Verständnis der Geschäftsstrategie oder des Geschäftsplans eines Kreditinstituts und deren Erfüllung</b>	<input type="checkbox"/> umfassend <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> gering	freies Textfeld
<b>Risikomanagement (Ermittlung, Bewertung, Überwachung, Beherrschung und Minderung der Hauptrisikokarten eines Kreditinstituts)</b>	<input type="checkbox"/> umfassend <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> gering	freies Textfeld
<b>Kenntnisse und Erfahrung im Bereich Klima- und Umweltrisiken</b>	<input type="checkbox"/> umfassend <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> gering	freies Textfeld
<b>Buchhaltung und Rechnungsprüfung</b>	<input type="checkbox"/> umfassend <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> gering	freies Textfeld
<b>Bewertung der Wirksamkeit der Regelungen eines Kreditinstituts, Sicherstellung von effektiver Unternehmensführung, Aufsicht und Kontrollen</b>	<input type="checkbox"/> umfassend <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> gering	freies Textfeld
<b>Auslegung der Finanzinformationen eines Kreditinstituts, Ermittlung von wichtigen Sachverhalten auf Grundlage dieser Informationen und entsprechende Kontrollen und Maßnahmen</b>	<input type="checkbox"/> umfassend <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> gering	freies Textfeld

F

**Relevante Schulungen in den letzten fünf Jahren**

Hat das bestellte Mitglied in den letzten fünf Jahren an relevanten Schulungen teilgenommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	--

Falls „ja“, machen Sie bitte nähere Angaben zu den Schulungen.

Schulungsinhalte	Dauer (in Stunden)	Jahr des Abschlusses
freies Textfeld	freies Textfeld	(JJJJ)

<sup>14</sup> Gemeinsame Leitlinien der ESMA und der EBA zur Bewertung der Eignung von Mitgliedern des Leitungsorgans und Inhabern von Schlüsselfunktionen gemäß der Richtlinie 2013/36/EU und der Richtlinie 2014/65/EU (EBA/GL/2017/12).

G

Schulungen vor Übernahme der Funktion oder im ersten Jahr nach Übernahme der Funktion

Wird das bestellte Mitglied vor Übernahme der Funktion oder im ersten Jahr nach Übernahme der Funktion an Schulungen teilnehmen? <sup>15</sup>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	--

Falls „ja“, machen Sie bitte nähere Angaben zu den Schulungen.

Schulungsinhalte	Anbieter der Schulung (geben Sie an, ob es sich um einen internen oder einen externen Anbieter handelt, und nennen Sie die Namen der externen Organisationen)	Dauer (in Stunden)	Findet die Schulung mehr als sechs Monate nach Erteilung der Genehmigung statt, geben Sie bitte Beginn und Ende an.
<input type="checkbox"/> Bankwesen und Finanzmärkte <input type="checkbox"/> rechtliche Anforderungen und Regulierungsrahmen <input type="checkbox"/> Bekämpfung von Geldwäsche und Terrorismusfinanzierung <input type="checkbox"/> strategische Planung, Verständnis der Geschäftsstrategie oder des Geschäftsplans eines Kreditinstituts und deren Erfüllung <input type="checkbox"/> Risikomanagement (Ermittlung, Bewertung, Überwachung, Beherrschung und Minderung der Hauptrisikarten eines Kreditinstituts) <input type="checkbox"/> Management von Klima- und Umweltrisiken <input type="checkbox"/> Buchhaltung und Rechnungsprüfung <input type="checkbox"/> Bewertung der Wirksamkeit der Regelungen eines Kreditinstituts, Sicherstellung von effektiver Unternehmensführung, Aufsicht und Kontrollen <input type="checkbox"/> Auslegung der Finanzinformationen eines Kreditinstituts, Ermittlung von wichtigen Sachverhalten auf Grundlage dieser Informationen und entsprechende Kontrollen und Maßnahmen <input type="checkbox"/> Sonstiges. In diesem Fall machen Sie bitte Angaben zum Inhalt der Schulung. Nutzen Sie dafür die nächste Zeile in dieser Spalte.	freies Textfeld	freies Textfeld	(JJJJ-MM) - (JJJJ-MM)
freies Textfeld	freies Textfeld	freies Textfeld	(JJJJ-MM) - (JJJJ-MM)

<sup>15</sup> Mit der Antwort auf diese Frage bestätigt das beaufsichtigte Unternehmen, dass das Schulungsprogramm wie dargelegt durchgeführt wird.

**WICHTIGER HINWEIS:** In Abschnitt 4 ist „Sie“ durchweg im Sinne von „das bestellte Mitglied persönlich“ zu verstehen, schließt aber auch alle Kapital- und Personengesellschaften oder nicht eingetragenen Unternehmen ein, mit denen das bestellte Mitglied als Mitglied des Leitungsgremiums<sup>16</sup>, Inhaber einer Schlüsselfunktion, Mitarbeiter(in) des höheren Managements („Senior Manager“), Inhaber, Partner, Gesellschafter oder Inhaber einer qualifizierten Beteiligung verbunden ist oder war. Die Angaben sollten lediglich zu mutmaßlichem Fehlverhalten gemacht werden, das in den Zeitraum fiel, in dem das bestellte Mitglied mit dem Unternehmen verbunden war.

Bei der Beantwortung der nachstehenden Fragen sind auch Sachverhalte anzugeben, die in Ländern außerhalb der Europäischen Union vorlagen.

A	
<p>Wird derzeit oder wurde gegen Sie ein Strafverfahren<sup>17</sup> oder ein relevantes Verwaltungs- oder Zivilverfahren<sup>18</sup> (einschließlich anhängiger Verfahren, abgeschlossener Verfahren oder Verfahren, bei denen Rechtsmittel eingelegt wurden) geführt? Darunter fallen auch Untersuchungen, Sanktionsverfahren oder Maßnahmen, die von einer öffentlichen Behörde, einer Aufsichtsbehörde oder von Berufsverbänden (z. B. Verwarnungen, Verweise usw.) in irgendeinem Land durchgeführt oder verhängt wurden.</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<p>Falls „ja“, machen Sie bitte folgende Angaben:</p>	
<p>Art des Verfahrens</p>	<input type="checkbox"/> Strafverfahren <input type="checkbox"/> Verwaltungsverfahren <input type="checkbox"/> Zivilverfahren <input type="checkbox"/> sonstiges Verfahren
<p>Falls „sonstiges Verfahren“, geben Sie bitte die Art des Verfahrens an.</p>	<p>freies Textfeld</p>
<p>Stand des Verfahrens</p>	<input type="checkbox"/> anhängig <input type="checkbox"/> abgeschlossen <input type="checkbox"/> Rechtsmittel eingelegt
<p>Erläutern Sie kurz, was Ihnen zur Last gelegt wird, die Art des mutmaßlichen Fehlverhaltens (z. B. vorsätzlich oder fahrlässig) sowie den Stand des Verfahrens.</p>	
<p>freies Textfeld</p>	
<p>Für das Verfahren zuständige Behörde und Aktenzeichen (sofern verfügbar)</p>	
<p>freies Textfeld</p>	

<sup>16</sup> Der Begriff „Mitglied des Leitungsgremiums“ umfasst auch Mitglieder des Abschlussprüfungsgremiums (Board of statutory auditors).

<sup>17</sup> Eintragungen im amtlichen Strafregister, die entfernt wurden, müssen nicht angeführt werden. Eintragungen im amtlichen Strafregister, die nicht entfernt wurden, sollten angegeben werden. Dies gilt ungeachtet der Zeit, die seit dem zugrunde liegenden Sachverhalt vergangen ist.

<sup>18</sup> Relevante Zivil- oder Verwaltungsverfahren umfassen unter anderem Verfahren in den folgenden Bereichen: Bankwesen, Versicherungswesen, Wertpapierdienstleistungen, Wertpapiermärkte, Zahlungsinstrumente, Geldwäsche, Altersvorsorge, Vermögensverwaltung oder in einem anderen regulierten Bereich des Finanzsektors, einschließlich die förmliche Mitteilung über die Aufnahme von Untersuchungen oder die Klageerhebung, anhängige Disziplinarverfahren, anhängige Konkurs-, Insolvenz- oder ähnliche Verfahren sowie ein Verstoß gegen Wettbewerbsrecht. In jedem Fall müssen unter den Zivil- oder Verwaltungsverfahren die Verfahren angegeben werden, die im Hinblick auf die fünf Kriterien für die fachliche Qualifikation und persönliche Zuverlässigkeit gemäß dem nationalen Gesetz zur Umsetzung der CRD V relevant sind. Weitere Informationen zu Aspekten, die als relevant zu erachten sind, finden sich in Kapitel 3.2 des Leitfadens zur Beurteilung der fachlichen Qualifikation und persönlichen Zuverlässigkeit.

Bezieht sich das Verfahren auf Sie persönlich oder auf ein Unternehmen, mit dem Sie verbunden sind oder waren?

- Ja, das Verfahren bezieht sich auf mich persönlich.
- Ja, das Verfahren bezieht sich auf ein Unternehmen, mit dem ich verbunden bin oder war.
- nein

Bei mutmaßlichem Fehlverhalten, Verfahren, Untersuchungen oder Sanktionen, von dem/denen Sie direkt betroffen sind, geben Sie bitte Folgendes an:

a) Machen Sie Angaben zu den Umständen und begründen Sie, warum Sie direkt betroffen waren.

freies Textfeld

b) Geben Sie an, was Sie unternommen haben, um das Fehlverhalten zu verhindern und/oder abzuwenden.

freies Textfeld

c) Hätten Sie mehr unternommen können, um das mutmaßliche Fehlverhalten abzuwenden, und haben Sie etwas daraus gelernt?

freies Textfeld

Bei mutmaßlichem Fehlverhalten, Verfahren, Untersuchungen oder Sanktionen, von dem/denen Unternehmen betroffen sind, in denen Sie eine Funktion ausüben oder ausgeübt haben, geben Sie Folgendes an:

a) Geben Sie den Namen des betroffenen Unternehmens an.

freies Textfeld

b) Erläutern Sie Ihre Rolle in dem betroffenen Unternehmen und ob Sie für einen Bereich oder einen Geschäftsbereich zuständig sind oder waren, auf den sich das Verfahren (einschließlich verhängter Sanktionen oder Maßnahmen) bezieht.

freies Textfeld

c) Waren Sie zum Zeitpunkt des mutmaßlichen Fehlverhaltens ein Mitglied des Leitungsorgans, Inhaber einer Schlüsselfunktion oder ein(e) Mitarbeiter(in) des höheren Managements („Senior Manager“)?

freies Textfeld

d) Was haben Sie in Ihrer Rolle im Unternehmen unternommen, um das mutmaßliche Fehlverhalten zu verhindern und/oder abzuwenden?

freies Textfeld

e) Hätten Sie mehr unternommen können, um das mutmaßliche Fehlverhalten abzuwenden, und haben Sie etwas daraus gelernt?

freies Textfeld

Datum und/oder Zeitraum des mutmaßlichen Fehlverhaltens

(JJJJ-MM)

Datum, an dem der Beschluss, die Entscheidung oder die Feststellung erfolgte (falls zutreffend)

(JJJJ-MM-TT)

Zusammenfassung der Gründe für den Beschluss, die Entscheidung oder die Feststellung

freies Textfeld

Verhängte Sanktion oder Strafe (bzw. wahrscheinlich verhängte Sanktion oder Strafe, wenn Sie in einem anhängigen Verfahren verurteilt werden)

freies Textfeld

Geben Sie eine Spanne (also Mindest- und Höchstwert) der Sanktionen an, die potenziell verhängt werden könnten oder hätten verhängt werden können.

freies Textfeld

Wurde das Verfahren beigelegt (einschließlich durch außergerichtlichen Vergleich)?

- ja
- nein

Falls „ja“, machen Sie bitte nähere Angaben (einschließlich Parteien des Vergleichs, Datum, vereinbarte Vergleichszahlung sowie sonstige relevante Informationen).

freies Textfeld

Erläutern Sie Ihr anschließendes Verhalten, einschließlich der Lehren, die Sie gezogen haben, und der ergriffenen Abhilfemaßnahmen.

freies Textfeld

Beschreiben Sie andere mildernde oder erschwerende Faktoren und orientieren Sie sich dabei am Leitfaden zur Beurteilung der fachlichen und persönlichen Zuverlässigkeit<sup>19</sup>.

freies Textfeld

Wurde im Zusammenhang mit den oben angeführten Verfahren Vergütung zurückgefordert?

- ja
- nein

Falls „ja“, machen Sie bitte nähere Angaben.

freies Textfeld

<sup>19</sup> Als mildernde Faktoren können beispielsweise die folgenden Faktoren gelten: (a) die seit dem mutmaßlichen Fehlverhalten vergangene Zeit, (b) das Ausbleiben weiterer Untersuchungen oder Verfahren, (c) keine Entlassung aus dem Arbeitsverhältnis oder aus einer Vertrauensstellung.

---

---

**B**

Sind oder waren Sie persönlich von Disziplinarscheidungen<sup>20</sup> betroffen? Dies schließt das Verbot, Mitglied eines Leitungsorgans zu sein, und die Entlassung aus einer Vertrauensstellung ein.

- ja  
 nein

Falls „ja“, machen Sie bitte folgende Angaben:

a) Grund für die Disziplinarscheidung  
freies Textfeld

b) Datum der Zeitraum des mutmaßlichen Fehlverhaltens  
freies Textfeld

c) Haben Sie Rechtsmittel gegen die Disziplinarscheidung eingelegt?  
freies Textfeld

d) Machen Sie ggf. Angaben zu dem Unternehmen, das die Disziplinarscheidung getroffen hat.  
freies Textfeld

e) Mildernde oder erschwerende Faktoren  
freies Textfeld

---

---

**C**

Sind oder waren Sie als Schuldner in ein Konkurs-, Insolvenzverfahren oder ein ähnliches Verfahren verwickelt?

- ja  
 nein

Falls „ja“, machen Sie bitte folgende Angaben:

a) Seit dem Datum des Beschlusses vergangene Zeit (sofern zutreffend)  
freies Textfeld

b) Stand und (wenn abgeschlossen) Ergebnis des Verfahrens (wenn rechtskräftig, geben Sie bitte an, ob auf Vorsatz oder Fahrlässigkeit erkannt wurde)  
freies Textfeld

c) Sicherungs- und Pfändungsmaßnahmen  
freies Textfeld

d) Haben Sie oder das betroffene Unternehmen das Verfahren eingeleitet?  
freies Textfeld

d) Machen Sie ggf. Angaben zu dem Unternehmen, das von dem Verfahren betroffen war.  
freies Textfeld

e) Erläutern Sie Ihre persönliche Beteiligung, insbesondere, ob Ihre Verantwortung für die Insolvenz des Unternehmens festgestellt wurde.  
freies Textfeld

f) Etwaige mildernde oder erschwerende Faktoren  
freies Textfeld

---

<sup>20</sup> Beispielsweise im Zusammenhang mit Ihrem Beruf oder Ihrer Beschäftigung.

---

**D**

War ein Finanzinstitut, in dem Sie eine leitende Funktion innehaben oder innehatten oder dessen Management Sie anderweitig wesentlich beeinflussen oder beeinflusst haben, jemals Gegenstand eines Rettungsprogramms, Restrukturierungs-, Sanierungs- oder Abwicklungsverfahrens?

- ja  
 nein

Falls „ja“, machen Sie bitte nähere Angaben.  
freies Textfeld

---

**E**

Wurden Sie persönlich Ihres Wissens jemals in einem Verzeichnis unzuverlässiger Schuldner geführt? Haben Sie Ihres Wissens bei einer anerkannten Kreditauskunftsdatei einen Negativeintrag? Ist ein Vollstreckungstitel wegen derartiger Schulden gegen Sie ergangen?

- ja  
 nein

Falls „ja“, machen Sie bitte nähere Angaben.  
freies Textfeld

---

**F**

Wurde Ihnen jemals eine Eintragung, Genehmigung, Mitgliedschaft oder Erlaubnis zur Gewerbeausübung, eines Geschäfts oder zur Ausübung eines Berufs versagt, oder wurde sie zurückgenommen, widerrufen, ausgesetzt oder gelöscht? Darunter fallen auch frühere Eignungsprüfungen durch andere zuständige Behörden (auch im Ausland<sup>21</sup>)

- ja  
 nein

Falls „ja“, machen Sie bitte nähere Angaben.  
freies Textfeld

---

**G**

Abgesehen von den in anderen Antworten bereits erwähnten Fällen: Waren Sie jemals direkt oder indirekt in eine Situation involviert, die zu Bedenken oder einem Verdacht hinsichtlich Geldwäsche oder Terrorismusfinanzierung geführt haben?

- ja  
 nein

Falls „ja“, machen Sie bitte nähere Angaben.  
freies Textfeld

---

<sup>21</sup> „Ausland“ ist ein Gebiet, das außerhalb des Zuständigkeitsbereichs der EZB bzw. der NCA liegt, die für das beabsichtigte Unternehmen, in das Sie bestellt werden, zuständig ist.

---

H

Haben Sie persönlich jemals Informationen nicht offengelegt,  
deren Mitteilung die Aufsicht billigerweise erwartet hätte?

- ja  
 nein

Falls „ja“, machen Sie bitte nähere Angaben.

freies Textfeld

---

---

I

Vom beaufsichtigten Unternehmen auszufüllen: Wenn Sie eine der vorstehenden Fragen mit „ja“ beantwortet haben, prüfen Sie bitte die Reputation des bestellten Mitglieds unter Berücksichtigung der relevanten Fakten und begründen Sie ausdrücklich, warum diese Fakten Ihrer Ansicht nach die Eignung des bestellten Mitglieds nicht beeinträchtigen.

freies Textfeld

---

## 5

## Interessenkonflikte

**WICHTIGER HINWEIS:** Im Abschnitt 5 ist „Sie“ durchweg im Sinne von „das bestellte Mitglied persönlich“ zu verstehen, schließt aber auch die nahen Angehörigen (Ehegatten, eingetragene Lebenspartner, Lebensgefährten, Kinder, Eltern oder sonstige Angehörige, mit denen Sie in einem Haushalt leben) und juristische Personen ein, deren Leitungsgremium Sie im fraglichen Zeitraum angehören bzw. angehört oder an der Sie im fraglichen Zeitraum eine qualifizierte Beteiligung haben bzw. hatten.

## A

Haben Sie eine persönliche Beziehung zu: - anderen Mitgliedern des Leitungsgremiums und/oder Inhabern von Schlüsselfunktionen des beaufsichtigten Unternehmens, des Mutterunternehmens oder von deren Tochterunternehmen - einer Person, die eine qualifizierte Beteiligung an dem beaufsichtigten Unternehmen, an dem Mutterunternehmen oder deren Tochterunternehmen innehat - Kunden, Lieferanten oder Mitbewerbern des beaufsichtigten Unternehmens, des Mutterunternehmens oder der Tochterunternehmen des beaufsichtigten Unternehmens	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

Falls „ja“, machen Sie bitte nähere Angaben.

freies Textfeld

## B

Sind sie gegenwärtig direkt oder indirekt beteiligt an einem Gerichtsverfahren oder außergerichtlichen Streitigkeiten <sup>22</sup> mit dem beaufsichtigten Unternehmen, dem Mutterunternehmen oder deren Tochterunternehmen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	--

Falls „ja“, machen Sie bitte folgende Angaben:

a) Gegenstand und aktueller Stand der betreffenden Verfahren

freies Textfeld

b) Welche(s) Unternehmen (ist) sind involviert?

freies Textfeld

<sup>22</sup> Dazu zählen alternative Streitbeilegungsmethoden, die von neutralen außergerichtlichen Stellen wie Schlichtern, Mediatoren und Schiedsrichtern angeboten werden, sowie Verfahren für die außergerichtliche Geltendmachung von Ansprüchen.

**C**

Haben bzw. hatten Sie persönlich oder als Mitglied des Leitungsgremiums in den letzten zwei Jahren geschäftliche oder berufliche <sup>23</sup> Beziehungen zu: - dem beaufsichtigten Unternehmen, dem Mutterunternehmen oder deren Tochterunternehmen - Kunden, Lieferanten oder Mitbewerbern des beaufsichtigten Unternehmens, des Mutterunternehmens oder der Tochterunternehmen des beaufsichtigten Unternehmens	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

Falls „ja“, machen Sie bitte folgende Angaben:

Name des Unternehmens	Hauptgeschäftsfelder des Unternehmens	Art der Beziehung zu dem Unternehmen	Beginn und (falls zutreffend) Ende der Beziehung
freies Textfeld	freies Textfeld	freies Textfeld	freies Textfeld
Vom Zahlenden geleistete jährliche Zahlungen (In Tausend EUR)	Geleistete jährliche Zahlungen, in % des (konsolidierten) Bruttoumsatzes des Zahlenden	Empfangene jährliche Zahlungen, in % des (konsolidierten) Bruttoumsatzes des Zahlungsempfängers	
freies Textfeld	freies Textfeld	freies Textfeld	

**D**

Gelten für Sie (vertraglich vereinbarte oder gesetzlich geregelte) „Cooling-off-Zeiten“?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	--

<sup>23</sup> Beispielsweise in einer leitenden Position (Management) oder einer Position auf der höheren Managementebene (Senior Level).

## E

Haben Sie finanzielle Verbindlichkeiten gegenüber dem beaufsichtigten Unternehmen, dem Mutterunternehmen oder deren Tochterunternehmen, die in Summe EUR 200 000 übersteigen (ohne private Immobilienfinanzierungen<sup>24</sup>) oder Kredite in gleich welcher Höhe, die nicht zu marktüblichen Konditionen ausgehandelt wurden oder die notleidend<sup>25</sup> sind (einschließlich Immobilienfinanzierungen)?

- ja  
 nein

Falls „ja“, machen Sie bitte folgende Angaben:

Name des Schuldners (Falls nicht das bestellte Mitglied, geben Sie die Beziehung zum bestellten Mitglied an)	Name des Unternehmens	Art der Verbindlichkeit(en) (z. B. Immobilienfinanzierung, Privatkredit, Kreditlinie)	Höhe der Verbindlichkeit(en) unter Angabe des gewährten und des in Anspruch genommenen Betrags (in Mio EUR)	Garantie/Bürgschaft (sofern vorhanden) (Art und Betrag)
freies Textfeld	freies Textfeld	freies Textfeld	freies Textfeld	freies Textfeld
Status der Verbindlichkeit(en) (z. B. nicht notleidend, notleidend)	Konditionen der Verbindlichkeit(en)	Beginn der Verbindlichkeit(en)	Höhe der Verbindlichkeit, in % des Gesamtkreditbestands des Schuldners	Höhe der Verbindlichkeit, in % der insgesamt anrechenbaren Eigenmittel <sup>26</sup> des beaufsichtigten Unternehmens
<input type="checkbox"/> nicht notleidend <input type="checkbox"/> notleidend	<input type="checkbox"/> Marktbedingungen <input type="checkbox"/> zu marktüblichen Konditionen ausgehandelt <input type="checkbox"/> Sonderbedingungen <input type="checkbox"/> gefördert im Rahmen von Tarifvereinbarungen <input type="checkbox"/> Verträge mit standardisierten Bedingungen, die zusammen und regelmäßig bei einer großen Anzahl von Kunden Anwendung finden <input type="checkbox"/> Sonstiges	(JJJJ-MM)	freies Textfeld	freies Textfeld

<sup>24</sup> Private Immobilienfinanzierungen müssen ungeachtet ihrer Höhe nicht offengelegt werden (sofern sie nicht notleidend sind, zu marktüblichen Konditionen ausgehandelt wurden und nicht gegen die internen Vergaberegeln für das Kreditgeschäft verstoßen), wenn sie keinen kommerziellen/investiven Charakter haben. Privatkredite (z. B. Kreditkarten, Überziehungskredite und Autokredite), die das beaufsichtigte Unternehmen dem bestellten Mitglied gewährt, müssen nicht offengelegt werden (sofern sie nicht notleidend sind und zu marktüblichen Konditionen ausgehandelt wurden), solange sie in Summe unter dem Schwellenwert von EUR 200 000 liegen. Diese Immobilienfinanzierungen oder Kredite sind jedoch offenzulegen, wenn sie notleidend sind oder es wahrscheinlich ist, dass sie es aus irgendeinem Grund werden.

<sup>25</sup> Oder wenn sie Forbearance-Maßnahmen unterliegen

<sup>26</sup> Im Sinne der Definition in der Verordnung (EU) Nr. 575/2013 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 26. Juni 2013 über Aufsichtsanforderungen an Kreditinstitute und Wertpapierfirmen und zur Änderung der Verordnung (EU) Nr. 648/2012 (ABI. L 176 vom 27.6.2013, S. 1).

F

Haben Sie ein finanzielles Interesse (wie Eigentum oder Investment)<sup>27</sup> an:

- dem beaufsichtigten Unternehmen, dem Mutterunternehmen oder deren Tochterunternehmen
- Kunden, Lieferanten oder Mitbewerbern des beaufsichtigten Unternehmens, des Mutterunternehmens oder der Tochterunternehmen des beaufsichtigten Unternehmens

ja  
 nein

Falls „ja“, machen Sie bitte folgende Angaben:

Name des Unternehmens	Hauptgeschäftsfelder des Unternehmens	Art der Beziehung zwischen dem Unternehmen und dem beaufsichtigten Unternehmen	Beginn des finanziellen Interesses	Umfang des finanziellen Interesses (in % des Kapitals und der Stimmrechte des Unternehmens; oder Höhe des Investments)
freies Textfeld	freies Textfeld	freies Textfeld	(JJJ-MM-TT)	freies Textfeld

G

Vertreten Sie in irgendeiner Weise einen Anteilseigner des beaufsichtigten Unternehmens, des Mutterunternehmens oder von deren Tochterunternehmen?

ja  
 nein  
 nicht anwendbar

Falls „ja“, machen Sie bitte folgende Angaben:

a) Name des Anteilseigners  
 freies Textfeld

b) Höhe der Beteiligung (in Prozent des Kapitals und der Stimmrechte)  
 freies Textfeld

c) Art der Vertretung  
 freies Textfeld

<sup>27</sup> Aktuelle Beteiligungen von weniger als 1 % oder andere Investments in entsprechender Höhe müssen nicht offengelegt werden.

---

**H**

Haben oder hatten Sie persönlich in den letzten zwei Jahren eine Position mit großem politischem Einfluss inne (auf internationaler, nationaler oder kommunaler Ebene)?

- ja  
 nein

Falls „ja“, machen Sie bitte folgende Angaben:

a) Art der Position

freies Textfeld

b) spezifische Rolle und Verpflichtungen im Zusammenhang mit dieser Position

freies Textfeld

c) Beziehung zwischen der betreffenden Position (oder dem Rechtsträger, bei dem die Position bekleidet wird oder wurde) und dem beaufsichtigten Unternehmen, dem Mutterunternehmen und deren Tochterunternehmen

freies Textfeld

---

**I**

Bestehen sonstige Beziehungen, Positionen oder Engagements, die von den vorstehenden Fragen nicht erfasst werden und die Auswirkungen auf die Interessen des beaufsichtigten Unternehmens haben könnten?

- ja  
 nein

Falls „ja“, machen Sie bitte folgende Angaben:

a) Art und Gegenstand der Beziehung, der Position oder des Engagements

freies Textfeld

b) Beginn der Beziehung, der Position oder des Engagements

freies Textfeld

c) Welche Auswirkung könnte diese Beziehung, diese Position oder dieses Engagement auf Ihre Bestellung haben?

freies Textfeld

---

**J**

Vom beaufsichtigten Unternehmen auszufüllen: Wenn Sie eine der vorstehenden Fragen mit „ja“ beantwortet haben, prüfen Sie bitte, ob der potenzielle Interessenkonflikt wesentlich ist (wenn er nicht als wesentlich erachtet wird, begründen Sie dies) und geben Sie an, wie der potenzielle Interessenkonflikt abgeschwächt oder gehandhabt werden kann.

Bei der Beurteilung der Wesentlichkeit des potenziellen Interessenkonflikts sind Kapitel 3.3 des Leitfadens zur Beurteilung der fachlichen Qualifikation und persönlichen Zuverlässigkeit sowie die relevanten Unterlagen zu (ggfs. Satzung, Geschäftsordnung, Richtlinie zu Interessenkonflikten usw.) heranzuziehen.

freies Textfeld

---

## A

Vom beaufsichtigten Unternehmen bereitzustellende Informationen: Das beaufsichtigte Unternehmen muss beurteilen und darlegen, wie viel Zeit das bestellte Mitglied voraussichtlich für das Mandat aufwenden wird. Dabei ist der Zeitaufwand für ähnliche Positionen im Institut, in ähnlichen Unternehmen der Gruppe oder anderen beaufsichtigten Unternehmen<sup>28</sup> als Vergleichsbasis heranzuziehen.

Bei der Bereitstellung der oben genannten Informationen muss das beaufsichtigte Unternehmen die in den gemeinsamen Leitlinien der ESMA und der EBA (EBA/GL/2017/12)<sup>29</sup> dargelegten Faktoren berücksichtigen.

freies Textfeld

## B

Eigenbewertung des für die Funktionen erforderlichen Zeitaufwands durch das bestellte Mitglied<sup>30</sup>

freies Textfeld

## C

Wurde ein weiteres Aufsichtsmandat durch eine zuständige Behörde genehmigt (Artikel 91 Absatz 6 CRD)?

- ja  
 nein  
 nicht anwendbar

Falls „ja“, nennen Sie bitte die zuständige Behörde.

freies Textfeld

<sup>28</sup> Siehe [Report on declared time commitment of non-executive directors in the SSM \(nur auf Englisch verfügbar\)](#), August 2019. Dieser Bericht liefert wertvolle Informationen über die aktuelle Lage im SSM, enthält aber keine Anforderungen oder Erwartungen der Aufsicht. Die im Bericht genannten Zahlen haben keinerlei Auswirkung auf den Grundsatz der Verhältnismäßigkeit oder den etablierten Ansatz der Beurteilung auf Einzelfallbasis, wie im Leitfaden zur Beurteilung der fachlichen Qualifikation und persönlichen Zuverlässigkeit beschrieben.

<sup>29</sup> Regelungen in Kapitel 4, Titel III der gemeinsamen Leitlinien der ESMA und der EBA zur Bewertung der Eignung von Mitgliedern des Leitungsorgans und Inhabern von Schlüsselfunktionen gemäß Richtlinie 2013/36/EU und Richtlinie 2014/65/EU (EBA/GL/2017/12).

<sup>30</sup> Regelungen in Kapitel 4, Titel III der gemeinsamen Leitlinien der ESMA und der EBA zur Bewertung der Eignung von Mitgliedern des Leitungsorgans und Inhabern von Schlüsselfunktionen gemäß Richtlinie 2013/36/EU und Richtlinie 2014/65/EU (EBA/GL/2017/12).

## D

	Übersicht über Leitungs- und Aufsichtsmandate sowie sonstige berufliche Tätigkeiten				
	Unternehmen (bitte geben Sie an, ob die Unternehmen börsennotiert sind).	Land	Beschreibung des Geschäftsfelds des Unternehmens	Größe des Unternehmens <sup>31</sup> (in Mio EUR)	Funktion im Unternehmen
<b>Funktion, für die dieser Fragebogen ausgefüllt wird:</b>	freies Textfeld	freies Textfeld	freies Textfeld	freies Textfeld	<input type="checkbox"/> Leitungsfunktion <input type="checkbox"/> Aufsichtsfunktion <input type="checkbox"/> Inhaber einer Schlüsselfunktion <input type="checkbox"/> Leitung einer Zweigstelle  <input type="checkbox"/> sonstige Tätigkeiten <sup>32</sup>
<b>Alle anderen Leitungs- oder Aufsichtsmandate und/oder Tätigkeiten<sup>33</sup></b>					

	Privilegierte Zählweise (Artikel 91 Absatz 4 CRD IV) <sup>34</sup> oder Nichtberück- sichtigung <sup>35</sup>	Zusätzliche Verpflich- tungen (wie z. B. Mitglied- schaft in Ausschüssen, Vorsitzfunk- tionen usw.)	Zeitaufwand pro Jahr (in Tagen) <sup>36</sup>	Mandatsdauer (von – bis)	Anzahl der Sitzungen pro Jahr <sup>37</sup>	Zusätzliche Informationen oder Anmerkungen
<b>Funktion, für die dieser Fragebogen ausgefüllt wird:</b>	<input type="checkbox"/> Ja, innerhalb derselben Gruppe <input type="checkbox"/> Ja, Mitglied desselben IPS <input type="checkbox"/> Ja, qualifizierte Beteiligung <input type="checkbox"/> Nein, weder innerhalb derselben Gruppe noch Mitglied	freies Textfeld	Anzahl	freies Textfeld	Anzahl	freies Textfeld

<sup>31</sup> Beispielsweise Bilanzsumme zum Jahresende bei einem Finanzunternehmen oder Gesamtumsatz und internationale Präsenz bei anderen Unternehmen.

<sup>32</sup> „Sonstige Tätigkeiten“ sind Vortragstätigkeiten, Arbeit in Wohltätigkeitsorganisationen, berufliche Tätigkeit mit Ausnahme von Leitungs- und Aufsichtsmandaten usw.

<sup>33</sup> Füllen Sie für jedes Leitungs- oder Aufsichtsmandat und für jede sonstige Tätigkeit jeweils eine Zeile aus.

<sup>34</sup> Die privilegierte Zählweise gilt für Leitungs- und Aufsichtsmandate innerhalb derselben Gruppe, in Instituten, die Mitglieder desselben institutsbezogenen Sicherungssystems (Institutional Protection Scheme – IPS) sind, und in Unternehmen, an denen das Institut eine qualifizierte Beteiligung hält.

<sup>35</sup> Leitungs- oder Aufsichtsmandate in Organisationen, die nicht überwiegend gewerbliche Ziele verfolgen and Mandate als Vertreter eines Mitgliedstaats.

<sup>36</sup> Berücksichtigen Sie bitte den Zeitaufwand für die Teilnahme an Sitzungen des Leitungsorgans, für zusätzliche Verpflichtungen wie etwa die Mitgliedschaft in Ausschüssen, Schulungen, Vor- und Nachbereitung von Sitzungen, Puffer für Krisenzeiten usw.

<sup>37</sup> Sitzungen des Leitungsorgans und seiner Ausschüsse sowie sämtliche anderen Sitzungen, an denen das bestellte Mitglied aufgrund seiner Position beteiligt sein wird.

	desselben IPS noch qualifizierte Beteiligung <input type="checkbox"/> Nichtberück- sichtigung					
<b>Alle anderen Leitungs- oder Aufsichtsman- date und/oder Tätigkeiten<sup>38</sup></b>						

**E**

Gesamtzahl der Leitungsmandate bei Anwendung der privilegierten Zählweise <sup>39</sup> und wenn Ausnahmen <sup>40</sup> unberücksichtigt bleiben <sup>41</sup>	freies Textfeld
---	-----------------

**F**

Gesamtzahl der Aufsichtsmandate bei Anwendung der privilegierten Zählweise und wenn Ausnahmen unberücksichtigt bleiben <sup>42</sup>	freies Textfeld
--	-----------------

**G**

Bei Anwendung der privilegierten Zählweise, bitte angeben, ob zwischen den betroffenen Unternehmen Synergien bestehen, ob es z. B. begründete Überschneidungen beim Zeitaufwand für diese beiden Institute gibt. freies Textfeld
--

<sup>38</sup> Füllen Sie für jedes Leitungs- oder Aufsichtsmandat und für jede sonstige Tätigkeit jeweils eine Zeile aus.

<sup>39</sup> Siehe Kapitel 3.4.3.1 des Leitfadens zur Beurteilung der fachlichen Qualifikation und persönlichen Zuverlässigkeit.

<sup>40</sup> Siehe Randnummer 57, Kapitel 5, Titel III der gemeinsamen Leitlinien der ESMA und der EBA zur Bewertung der Eignung von Mitgliedern des Leitungsorgans und Inhabern von Schlüsselfunktionen gemäß Richtlinie 2013/36/EU und Richtlinie 2014/65/EU (EBA/GL/2017/12)

<sup>41</sup> Gemäß den Regelungen in Kapitel 5, Titel III der gemeinsamen Leitlinien der ESMA und der EBA zur Bewertung der Eignung von Mitgliedern des Leitungsorgans und Inhabern von Schlüsselfunktionen gemäß Richtlinie 2013/36/EU und Richtlinie 2014/65/EU (EBA/GL/2017/12).

<sup>42</sup> Gemäß den Regelungen in Kapitel 5, Titel III der gemeinsamen Leitlinien der ESMA und der EBA zur Bewertung der Eignung von Mitgliedern des Leitungsorgans und Inhabern von Schlüsselfunktionen gemäß Richtlinie 2013/36/EU und Richtlinie 2014/65/EU (EBA/GL/2017/12).

---

H

Gesamtaufwand pro Jahr in Tagen für alle Funktionen außer der Funktion, für die dieser Fragebogen ausgefüllt wird <sup>43</sup>	freies Textfeld
---	-----------------

---

<sup>43</sup> Zeitaufwand für die Funktion im beaufsichtigten Unternehmen, für die dieser Fragebogen ausgefüllt wird, bitte nicht berücksichtigen. Dieser Zeitaufwand ist bereits unter Buchstabe A erfasst.

## Kollektive Eignung

Vom beaufsichtigten Unternehmen auszufüllen, wenn das bestellte Mitglied in ein Leitungsorgan bestellt werden soll.

A	
Unterliegt das beaufsichtigte Unternehmen nationalen Anforderungen <sup>44</sup> an die Geschlechtervielfalt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls „ja“, erfüllt das beaufsichtigte Unternehmen mit dieser Bestellung die nationalen Anforderungen an die Geschlechtervielfalt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

B	
Steht die Bestellung in Einklang mit den internen Zielvorgaben oder Regelungen des beaufsichtigten Unternehmens im Hinblick auf die Geschlechtervielfalt bei der Zusammensetzung des Leitungsorgans?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Es gibt keine internen Zielvorgaben oder Regelungen.

C	
Steht die Bestellung in Einklang mit den internen Grundsätzen des beaufsichtigten Unternehmens im Hinblick auf andere Diversitätsaspekte?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Nicht anwendbar/Es gibt keine internen Grundsätze.

D	
Inwiefern leistet das bestellte Mitglied einen Beitrag zur kollektiven Eignung des Leitungsorgans? Erläutern Sie allgemein die Schwachstellen, die im Hinblick auf die Zusammensetzung des Leitungsorgans festgestellt wurden, und inwiefern das bestellte Mitglied dazu beiträgt, diese Schwachstellen ganz oder teilweise zu beseitigen.	
freies Textfeld	

<sup>44</sup> [Sofern anwendbar] Gemäß Artikel XX [nationales Gesetz].

## E

## Übersicht über die Mitglieder des Leitungsorgans (sofern anwendbar)

Vorname, Nachname	Funktion(en) (Geschäftsleiter(in) [Mitglied des Leitungsorgans in seiner Leitungsfunktion], Vorsitzende(r) des Geschäftsleitungsorgans [Vorsitzende(r) des Leitungsorgans in seiner Leitungsfunktion], stellvertretende(r) Vorsitzende(r) des Geschäftsleitungsorgans [stellvertretende(r) Vorsitzende(r) des Leitungsorgans in seiner Leitungsfunktion], Chief Executive Officer (CEO), stellvertretende(r) Chief Executive Officer (CEO), Chief Financial Officer (CFO), Chief Risk Officer (CRO), Mitglied des Verwaltungs- /Aufsichtsorgans [Mitglied des Leitungsorgans in seiner Aufsichtsfunktion], Vorsitzende(r) des Verwaltungs- /Aufsichtsorgans [Vorsitzende(r) des Leitungsorgans in seiner Aufsichtsfunktion], stellvertretende(r) Vorsitzende(r) des Verwaltungs- /Aufsichtsorgans [stellvertretende(r) Vorsitzende(r) des Leitungsorgans in seiner Aufsichtsfunktion]	Datum der Bestellung oder Amtszeitverlängerung	Kompetenzen und Hauptfachgebiete oder absolvierte Schulungen  (Bankwesen und Finanzmärkte, rechtliche Anforderungen und Regulierungsrahmen, Bekämpfung von Geldwäsche und Terrorismus- finanzierung, strategische Planung, Verständnis der Geschäftsstrategie oder des Geschäftsplans eines Kreditinstituts und deren Erfüllung, Risikomanagement (Ermittlung, Bewertung, Überwachung, Beherrschung und Minderung der Hauptrisikoarten eines Kreditinstituts), Klima- und Umweltrisiken, Buchhaltung und Rechnungsprüfung, Bewertung der Wirksamkeit der Regelungen eines Kreditinstituts, Sicherstellung von effektiver Unternehmens- führung, Aufsicht und Kontrollen, Auslegung der Finanzinformationen eines Kreditinstituts, Ermittlung von wichtigen Sachverhalten auf Grundlage dieser Informationen und entsprechende Kontrollen und Maßnahmen, Versicherung, IT, Personal, Sonstiges)
freies Textfeld	freies Textfeld	(JJJJ-MM-TT)	freies Textfeld

## A

Sofern es weitere Informationen gibt, die nach Ansicht des bestellten Mitglieds oder des beaufsichtigten Unternehmens beurteilungsrelevant sind, so sind diese hier anzugeben.

freies Textfeld

## B

Bitte laden Sie die folgenden Begleitunterlagen hoch (sofern zutreffend):

- polizeiliches Führungszeugnis
- Protokoll der Sitzung des Leitungsorgans zur Bestellung (Entwurf, wenn Endfassung nicht vorhanden)
- Protokoll der Sitzung des Nominierungsausschusses (Entwurf, wenn Endfassung nicht vorhanden) zur Bestellung und/oder andere Unterlagen zu im beaufsichtigten Unternehmen durchgeführten Eignungsprüfungen
- Kopie des Ausweisedokuments/Reisepasses
- Eignungsberichte (individuelle und kollektive Eignung, wenn Aufgaben in einem Kollegium wahrgenommen werden)
- Lebenslauf
- Richtlinie zu Interessenkonflikten
- Diversitätsrichtlinie
- sonstige Unterlagen (gemäß nationalen Besonderheiten)

## 9 Datenschutzerklärung für das Verfahren zur Beurteilung der fachlichen Qualifikation und persönlichen Zuverlässigkeit

In der [Datenschutzerklärung](#) sind die Rechtsgrundlage und weitere Informationen hinsichtlich der Verarbeitung personenbezogener Daten durch die EZB dargelegt. Um die Eignung des bestellten Mitglieds für die jeweilige Position beurteilen zu können, muss die EZB die in jedem Antrag enthaltenen personenbezogenen Daten verarbeiten.

*Mit der Einreichung des ausgefüllten Fragebogens bestätigen Sie, dass Sie die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen haben und ihren Inhalt verstehen.*

© Europäische Zentralbank, 2022

Postanschrift 60640 Frankfurt am Main, Deutschland

Telefon +49 69 1344 0

Website [www.bankingsupervision.europa.eu](http://www.bankingsupervision.europa.eu)

Alle Rechte vorbehalten. Die Anfertigung von Kopien für Ausbildungszwecke und nichtkommerzielle Zwecke ist mit Quellenangabe gestattet.

Fachterminologie kann im [SSM-Glossar](#) (nur auf Englisch verfügbar) nachgeschlagen werden.