



## WELCOME PACK FÜR VEREINE, CLUBS & NGO'S

Willkommen bei POST Luxembourg

Wir danken Ihnen für Ihr Interesse an unseren einfachen und leicht zugänglichen Bankpaketen, die darauf ausgelegt sind, Ihr Unternehmen bei all Ihren Projekten zu begleiten.

Genießen Sie bei POST Finance zahlreiche Vorteile:

- Eine vereinfachte Preistabelle mit transparenten, simplen Angeboten ohne versteckte Kosten
  - e-banking Überweisungen
  - Kartenzahlungen
  - Geldabhebungen
- Unsere engagierten Mitarbeiter stehen Ihnen zur Verfügung, telefonisch von Montags bis Samstags von 7:00 bis 20:00 Uhr oder über unsere Verkaufsstellen, um Sie zu beraten und zu unterstützen.

**GRATIS, alle Banken, alle Länder!**

### IHR KONTO IN 3 SCHRITTEN!

Wir führen Sie durch den Prozess der Kontoeröffnung anhand der **3** unten beschriebenen **Schritte**.

Zu Ihrem Verständnis finden Sie auch im Kapitel „DEFINITIONEN UND ZUSÄTZLICHE ERKLÄRUNGEN“ ausführlichere Erklärungen.

**#Tipp, wie Ihre Anfrage in möglichst kurzer Zeit bearbeitet werden kann :**

Füllen Sie alle geforderten Informationen aus und erläutern Sie Ihre Aktivitäten usw. so ausführlich wie möglich.

#### Fragen?

Rufen Sie uns an!

**8002 8004** von 7:00 bis 20:00 Uhr Montags bis Samstags

Schreiben Sie uns!

**contactpro.finance@post.lu**

**1 DIE FORMULARE AUSFÜLLEN**

**2 DOKUMENTE BEIFÜGEN**

**3 IHREN ANTRAG EINREICHEN**

### UNSER ANGEBOT FÜR VEREINE, CLUBS & NGO'S



#### Club-Paket

Dieses Paket steht Vereinen, Clubs, NGOs usw. zur Verfügung, die keine Angestellten haben und ehrenamtlich tätig sind

**6 00€**  
/Monat

#### IM PAKET ENTHALTEN

- ✓ Girokonto
- ✓ Zugang zum e-Banking mit eboo
- ✓ Übersicht über alle Raiffeisen- und Spuerkess Konten
- ✓ LuxTrust Mobile
- ✓ Ausgabe einer Bankbescheinigung (RIB)
- ✓ Dauerauftrag erstellen
- ✓ Gebührenfreie elektronische Überweisungen



#### PRO Bankpaket

Ein einfaches Angebot, das all Ihre täglichen Anliegen abdeckt

**20 00€**  
/Monat

#### IM PAKET ENTHALTEN

- ✓ Girokonto
- ✓ Zugang zum e-Banking mit eboo
- ✓ Übersicht über alle Raiffeisen- und Spuerkess Konten
- ✓ LuxTrust Mobile
- ✓ Ausgabe einer Bankbescheinigung (RIB)
- ✓ Dauerauftrag erstellen
- ✓ Gebührenfreie elektronische Überweisungen
- ✓ Visa Debitkarte enthalten



#### PRO+ Bankpaket

Eine umfassende Lösung für Ihre persönlichen Bedürfnisse in Sachen Finanzverwaltung und Multibanking

**30 00€**  
/Monat

#### IM PAKET ENTHALTEN

- ✓ Girokonto
- ✓ e-Banking-Zugang für MultiLine
- ✓ Multibanking
- ✓ SEPA-Lastschrift
- ✓ Sichere Verbindung mit LuxTrust Smart Card Pro
- ✓ Ausstellung von Einzugsermächtigungen
- ✓ Unterschiedliche Kontoauszugsformate
- ✓ Gebührenfreie elektronische Überweisungen
- ✓ SEPA-Lastschrift
- ✓ Visa Debitkarte enthalten

## 1 DIE FORMULARE AUSFÜLLEN

### Beiliegende Formulare

<input type="checkbox"/>	Identifikation Ihres Vereins, Clubs oder NGO
<input type="checkbox"/>	Identifikation der gesetzlichen Vertreter
<input type="checkbox"/>	Wahl des Pakets und Zusatzleistungen
<input type="checkbox"/>	Bedingungen und Unterschriften
<input type="checkbox"/>	Identifikation des wirtschaftlichen Eigentümers
<input type="checkbox"/>	Unterschriftenverzeichnis - Geschäftskunden

Formulare, die auf unserer Website, [www.post.lu/finance-dokumentation](http://www.post.lu/finance-dokumentation) oder in unseren Verkaufsstellen erhältlich sind

<input type="checkbox"/>	Multiline Formular ( <i>nur für das PRO+ Paket</i> )
<input type="checkbox"/>	Beantragung eines zusätzlichen Kontos ( <i>optional</i> )
<input type="checkbox"/>	Beantragung einer Karte(n) - Geschäftskunden ( <i>optional</i> )

## 2 DOKUMENTE BEIFÜGEN

Weitere Erklärungen zu den beizufügenden Dokumenten finden Sie im Kapitel „DEFINITIONEN UND ZUSÄTZLICHE ERKLÄRUNGEN“ auf den Seiten 3-4 dieses Dokuments.

### Dokumente zu Ihrem Verein, Club oder NGO

<input type="checkbox"/>	Auszug aus dem RCS (nicht älter als 6 Monate)
<input type="checkbox"/>	Auszug aus dem RBE (nicht älter als 6 Monate)
<input type="checkbox"/>	Statuten des Vereins, Clubs oder NGO
<input type="checkbox"/>	Kontoauszüge der letzten 3 Monate, falls zutreffend (siehe Frage 7 auf Seite 6)
<input type="checkbox"/>	Gewerbemietvertrag, falls zutreffend
<input type="checkbox"/>	Vertrag oder Nachweis der Subventionen (siehe Frage 3, auf Seite 5)

### Dokumente zur Identifikation der gesetzlichen Vertreter / Bevollmächtigten / wirtschaftlichen Eigentümer / Karteninhaber

<input type="checkbox"/>	Beidseitige Kopie eines gültigen und gut lesbaren Ausweisdokuments
<input type="checkbox"/>	Nachweis des Wohnsitzes (z. B. Aufenthaltsbescheinigung), nicht älter als 3 Monate

3

## IHREN ANTRAG EINREICHEN

Gehen Sie in eine unserer Verkaufsstellen, um die Dokumente abzugeben.



## DEFINITIONEN UND ZUSÄTZLICHE ERKLÄRUNGEN

Diese Anleitung hilft Ihnen, die Formulare und die beizufügenden Dokumente zu verstehen und richtig auszufüllen, was zu einer schnelleren Bearbeitung Ihres Antrags führt.

### DEFINITIONEN

Art der Tätigkeit	Die Beschreibung der Art der Geschäfte oder Dienstleistungen, die das Unternehmen anbietet. (Beispiel: Verkauf, Leistungen, Dienstleistungen, ...)
Gesetzlicher Vertreter	Eine Person, die berechtigt ist, im Namen der Gesellschaft zu handeln und in ihrem Namen rechtliche Entscheidungen zu treffen.
Inhaber eines öffentlichen Mandats	Natürliche Person, die ein wichtiges öffentliches Amt bekleidet oder damit betraut wurde (Beispiel: Bürgermeister, Minister, ...).
MultiLine	Multi-Banken eBanking-Lösung für Geschäftskunden, die die Verwaltung von Konten bei mehreren Banken ermöglicht.
NACE Code	<p>Der Code bezeichnet die Klassifizierung der Unternehmen nach Wirtschaftszweigen in der Europäischen Gemeinschaft und ist in der Regel auf Ihrem Handelsregistrauszug zu finden.</p> <p>Dieser Code wird vom STATEC anhand eines vom Unternehmen ausgefüllten Fragebogens erstellt. Voraussetzung für den Erhalt ist die Eintragung beim RCS.</p> <p>Das offizielle Dokument kann den Unterlagen für die Kontoeröffnung hinzugefügt werden.</p>
RCS Nummer	<p>Die RCS-Nummer (Registre du Commerce et des Sociétés) ist die eindeutige Kennung, die jedem Unternehmen bei der Eintragung beim Handelsregister (RCS) zugewiesen wird.</p> <p>Diese Nummer dient der offiziellen und rechtlichen Identifizierung eines Unternehmens.</p> <p>Die Eintragung des Unternehmens in das Handelsregister erfolgt beim Luxembourg Business Registers (LBR) <a href="http://www.lbr.lu">www.lbr.lu</a>.</p>
Tätigkeitsbereich	Die Kategorie oder allgemeine Natur der Haupttätigkeit des Unternehmens. (Beispiel: Lebensmittelindustrie, Maschinenbau, Recht, Gesundheit, ...)
Wirtschaftlicher Eigentümer	Natürliche Person, die die Gesellschaft kontrolliert und/oder mindestens 25% der Anteile an der Gesellschaft hält.

## Erklärungen über die Formulare / Begleitdokumente

Auszug aus dem RBE	<p>RBE: Register der wirtschaftlichen Eigentümer. Dies ist das Verzeichnis, in dem die Informationen über die wirtschaftlichen Eigentümer von in Luxemburg ansässigen Unternehmen erfasst werden.</p> <p>Die Eintragung in das RBE erfolgt bei der Luxembourg Business Registers (LBR) <a href="http://www.lbr.lu">www.lbr.lu</a>.</p> <p>Der Auszug aus dem RBE ist das Dokument, das die Informationen über die wirtschaftlichen Eigentümer des Unternehmens enthält.</p>
Auszug aus dem RCS	<p>Der RCS-Auszug ist ein Auszug aus dem Handelsregister (Registre du Commerce et des Sociétés), der die wichtigsten Informationen über die beim Handelsregister eingetragenen Unternehmen zusammenfasst.</p> <p>Die Eintragung ins Handelsregister erfolgt beim Luxembourg Business Registers (LBR) <a href="http://www.lbr.lu">www.lbr.lu</a>.</p>
Identifikation des wirtschaftlichen Eigentümers	Formular zur Identifizierung der Personen, die die Gesellschaft kontrollieren und/oder mindestens 25% der Anteile an der Gesellschaft halten.
Statuten der Vereinigung	Es handelt sich um einen Rechtsakt, der die Regeln für die Gründung, Struktur und Funktionsweise der Gesellschaft festlegt und die Beziehungen zwischen den Aktionären oder Teilhabern sowie die Pflichten und Rechte der letzteren definiert.
Unterschriftenverzeichnis	Formular, mit dem die Unterschriften der natürlichen Personen gesammelt werden, die berechtigt sind, Transaktionen auf dem betreffenden Konto durchzuführen.

## IDENTIFIKATION IHRES UNTERNEHMENS

Gesetzlicher Name: \_\_\_\_\_ Abkürzung des Namens (falls zutreffend): \_\_\_\_\_

Rechtsform: \_\_\_\_\_ Früherer Name des Vereins, Clubs oder NGO (falls zutreffend): \_\_\_\_\_

Datum der Gründung: \_\_\_\_\_ Ort/Land der Gründung: \_\_\_\_\_

RCS Nummer: \_\_\_\_\_

NACE Code: \_\_\_\_\_ Art der Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Anzahl der Mitarbeiter: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Webseite (falls zutreffend): \_\_\_\_\_

**Adresse des Hauptsitzes:** Straße: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

**Postanschrift:** ☐ Identisch mit der Adresse des Hauptsitzes *oder* ☐ Andere Adresse (bitte unten ausfüllen)

Straße : \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

Die folgenden Fragen helfen uns dabei, Ihren Verein, Club oder NGO, die Art seiner Geschäftstätigkeit und seine langfristigen Ziele besser zu verstehen.

### 1. Beschreiben Sie Ihre Tätigkeit:

Einen Einblick in Ihre aktuellen und zukünftigen Aktivitäten, Ihre angebotenen Produkte und/oder Dienstleistungen....

### 2. In welchem Rahmen oder zu welchem Zweck wurde Ihr Verein, Club oder NGO gegründet?

Haben Sie einen Bericht über Ihr Projekt, eine Kopie Ihrer Generalversammlung oder ein Protokoll?

(In diesem Fall fügen Sie das Dokument bitte Ihrer Anfrage hinzu)

### 3. Aus welchen Quellen/Aktivitäten und Ländern stammen die Gelder, die in die Organisation investiert wurden?

Aus welcher Quelle stammen die Gelder, die für Ihre Organisation verwendet werden? (Beispiel: Subventionen, Spender/Mitglieder)

Bitte geben Sie das Herkunftsland oder die Herkunftsländer dieser Mittel an und stellen Sie uns einen Vertrag oder Nachweise der Subventionen zur Verfügung, falls zutreffend

**4. Welche Geldeingänge erwarten Sie in den nächsten Jahren, aus welchem Land und über welchen Kanal (Überweisung oder Bargeld)?**

Geben Sie die voraussichtliche Häufigkeit und Höhe der Einzahlungen an, aus welchem Land oder welchen Ländern die Gelder stammen und über welchen Weg (Überweisung oder Bargeld). Beispiel: Zuschüsse, Spenden, usw. (bitte reichen Sie uns Papierbelege für diese Gelder ein).

**5. Welche Geldausgänge erwarten Sie in den nächsten Jahren, in welches Land und über welchen Kanal (Überweisung oder Bargeld)?**

Geben Sie an, wofür die Gelder verwendet werden, in welches Land oder welche Länder und über welchen Weg (Überweisung, Abhebung von einem Konto). Beispiel: Mieten, Organisation von Veranstaltungen, etc.

**6. Welche Werbemittel nutzen Sie?**

Welche Mittel stehen Ihnen zur Verfügung, um Ihre Aktivität zu bewerben, und über welche Kanäle (Website, soziale Netzwerke, Broschüren, ...)

**7. Was ist der Grund für die Eröffnung eines Kontos bei POST Finance?**

Falls zutreffend, der Grund für den Wechsel des Bankkontos (in diesem Fall legen Sie uns bitte die Kontoauszüge der letzten drei Monate vor)..

**8. Was wäre der Hauptzweck dieses Kontos?**

Geben Sie an, wofür das Konto verwendet werden soll. Beispiel: Betriebsausgaben, Gehälter, Investitionen in Projekte, etc.

# IDENTIFIKATION DER GESETZLICHEN VERTRETER

Dieser Teil hilft uns, Informationen über die gesetzlichen Vertreter Ihres Unternehmens zu sammeln, d. h. Personen, die befugt sind, im Namen des Unternehmens zu handeln und rechtliche Entscheidungen in dessen Namen zu treffen.

Gesetzliche Vertreter	1	2
Name(n)		
Vorname(n)		
Geburtsdatum und -ort		
Nationalität		
Privatadresse - Straße, N°		
Ort, Land		
Telefon		
Tätigkeitsbereich		
Name des Arbeitgebers		
Email		
Inhaber eines öffentlichen Mandats	<input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein
* Wenn ja: Funktion:		
Institution:		
Startdatum:		
Enddatum:		

Gesetzliche Vertreter	3	4
Name(n)		
Vorname(n)		
Geburtsdatum und -ort		
Nationalität		
Privatadresse - Straße, N°		
Ort, Land		
Telefon		
Tätigkeitsbereich		
Name des Arbeitgebers		
Email		
Inhaber eines öffentlichen Mandats	<input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein
* Wenn ja: Funktion:		
Institution:		
Startdatum:		
Enddatum:		

## WAHL DES PAKETS UND ZUSATZLEITUNGEN

### PAKETE

Wahl des Pakets: ☐ CLUB ☐ PRO ☐ PRO +

Die monatlichen Gebühren für die Pakete und eventuelle Optionen werden abgebucht von

☐ Diesem Konto ☐ dem POST Konto Nummer \_\_\_\_\_

### ONLINE BANKING (EBOO / MULTILINE)

EBOO

Nur für die Pakete CLUB und PRO

#### 1. Gesetzlicher Vertreter

Haben Sie ein Luxtrust-Gerät? ☐ Ja ☐ Nein

Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

#### 2. Gesetzlicher Vertreter

Haben Sie ein Luxtrust-Gerät? ☐ Ja ☐ Nein

Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

#### 3. Gesetzlicher Vertreter

Haben Sie ein Luxtrust-Gerät? ☐ Ja ☐ Nein

Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

#### 4. Gesetzlicher Vertreter

Haben Sie ein Luxtrust-Gerät? ☐ Ja ☐ Nein

Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### MULTILINE

Nur für das PRO+ Paket

Bitte fügen Sie das «MultiLine-Formular» bei, verfügbar auf unserer Webseite [www.post.lu/finance-documentation](http://www.post.lu/finance-documentation)

Wenn Sie nicht über ein professionelles LUXTRUST-Gerät verfügen, muss dieses über [www.luxtrust.lu](http://www.luxtrust.lu) bestellt werden, bevor Sie mit der Aktivierung des Multiline-Vertrags fortfahren können.



## KARTEN



1 Visa Debit-Karte, enthalten in Ihrem PRO oder PRO+ Paket (Optional für 3€ im CLUB-Paket)

Auf der Karte vorhandener Name: \_\_\_\_\_

**Ist der Karteninhaber einer der gesetzlichen Vertreter:**

☐ **Ja**

☐ Gesetzlicher Vertreter 1

☐ Gesetzlicher Vertreter 3

☐ Gesetzlicher Vertreter 2

☐ Gesetzlicher Vertreter 4

☐ **Nein (wenn nicht, füllen Sie bitte die untenstehenden Informationen aus)**

Name(n) : \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

Nationalität(en): \_\_\_\_\_

Nr. des Personalausweises/Reisepasses: \_\_\_\_\_ Ausgestellt am: \_\_\_\_\_ Von: \_\_\_\_\_

Adresse : Straße: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Funktion innerhalb des Vereins, Clubs oder NGO: \_\_\_\_\_

**Für jede zusätzliche Karte, fügen Sie bitte das Formular „Beantragung einer Karte(n) - Geschäftskunden“ bei, verfügbar auf unserer Webseite [www.post.lu/finance-documentation](http://www.post.lu/finance-documentation)**

- Zusätzliche Visa Debit +4€/Monat
- Visa +5€/Monat (nur für die Pakete PRO und PRO+)
- Visa Gold +7€/Monat (nur für die Pakete PRO und PRO+)

## ZUSÄTZLICHES KONTO

Für ein Zusatzkonto zu 3€ pro Konto pro Monat, fügen Sie bitte das Formular „Beantragung eines zusätzlichen Kontos“, bei, verfügbar auf unserer Webseite [www.post.lu/finance-documentation](http://www.post.lu/finance-documentation)

## KONTOAUSZÜGE AUF PAPIER

Standardmäßig sind die Kontoauszüge kostenlos über Ihren EBOO/Multiline-Zugang verfügbar.

**Kostenpflichtige Papierauszüge (2€/Auszug) optional**

☐ Täglich

☐ Wöchentlich

☐ Zweimonatlich

☐ Monatlich

☐ Zusätzliche monatliche Auszüge

**Optionale Kontoauszüge in Papierform werden an die folgende Postanschrift gesendet:**

☐ Identisch mit der auf Seite 5 angegebenen Postanschrift *oder* ☐ Andere Adresse (*bitte unten ausfüllen*)

Straße: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

## BEDINGUNGEN UND UNTERSCHRIFTEN

### Kontoinhaber

Der/die untenstehende(n) Unterzeichner

- erklärt/erklären, dass er/sie die Informationen in diesem Formular, die Allgemeinen Geschäfts- und Sonderbedingungen für Geschäftskunden von POST Finance sowie die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen, gelesen und in ihrer Gesamtheit akzeptiert hat/haben. Diese Dokumente können auf [www.post.lu](http://www.post.lu) und in jeder Verkaufsstelle eingesehen werden.
- ermächtigt/ermächtigen das „Unternehmen“, eine Geschäftsbeziehung mit POST Luxembourg einzugehen und das Bankkonto zu eröffnen.

Gesetzlicher Vertreter 1	Gesetzlicher Vertreter 2
Datum : _____	Datum : _____
Name und Unterschrift: _____	Name und Unterschrift: _____

Gesetzlicher Vertreter 3	Gesetzlicher Vertreter 4
Datum : _____	Datum : _____
Name und Unterschrift: _____	Name und Unterschrift: _____

### Inhaber der im Paket PRO und PRO+ enthaltenen Visa Debit-Karte (optional im CLUB Paket)

Der Unterzeichner erklärt, dass er als zukünftiger Inhaber der beantragten Karte (unter Vorbehalt der Annahme) die Informationen in diesem Formular, die Allgemeinen Geschäfts- und Sonderbedingungen für Geschäftskunden von POST Finance sowie die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen, gelesen und in ihrer Gesamtheit akzeptiert hat. Diese Dokumente können auf [www.post.lu](http://www.post.lu) und in jeder Verkaufsstelle eingesehen werden.

Datum: \_\_\_\_\_

Name und Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Für POST Finance reserviertes Feld

Autocollant guichet

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Personenbezogene Daten:

POST handelt als Verantwortlicher für die Datenverarbeitung und kann direkt über seinen Kundenservice kontaktiert werden: 8002 8004.

Sie können auch den DPO (Data Protection Officer) von POST unter folgender Adresse kontaktieren:

POST Luxembourg - DPO, 38 place de la gare, L-1616 Luxembourg (oder per Email an: [privacy@post.lu](mailto:privacy@post.lu)).

Sofern POST Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, haben Sie jederzeit und im Rahmen der gesetzlich festgelegten Grenzen die folgenden Rechte: Zugang zu Ihren personenbezogenen Daten zu erhalten, ihre Berichtigung zu verlangen, wenn sie fehlerhaft oder unvollständig sind, ihre Löschung zu verlangen, wenn sie veraltet sind, sich ihrer Verarbeitung aus legitimen Gründen zu widersetzen (insbesondere zu Zwecken der kommerziellen Werbung), eine Kopie der von Ihnen bereitgestellten personenbezogenen Daten in einem strukturierten Format zu verlangen (Portabilität), die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten oder ihre endgültige Löschung zu verlangen (Recht auf Vergessen), zu verlangen, nicht Gegenstand einer Entscheidung zu sein, die ausschließlich auf einer automatisierten Verarbeitung einschließlich Profiling basiert, Ihre Einwilligung zu widerrufen.

Um eines dieser Rechte auszuüben, können Sie Ihre Anfrage kostenlos und zusammen mit einer Kopie Ihres Identitätsnachweises über eine der oben genannten Kontaktstellen an POST übermitteln.

Sie können Ihre Beschwerden auch an die „Commission Nationale pour la Protection des Données“ (CNPD) richten, über deren Webseite: [www.cnpd.lu](http://www.cnpd.lu) Weitere Informationen finden Sie in den Allgemeinen Geschäftsbedingungen, der Datenschutzerklärung und der Datenschutzrichtlinie von POST unter <https://www.post.lu/de/particuliers/infos-aide/protection-des-donnees>.

### POST Luxembourg

Adresse postale : POST Finance L-2997 Luxembourg / Tél. 8002 8004 ou +352 2424 8004 / [contactpro.finance@post.lu](mailto:contactpro.finance@post.lu)  
Bureaux et Siège : 38, place de la Gare L-1616 Luxembourg / RCS Luxembourg : J28 / TVA : LU 15400030

[www.post.lu](http://www.post.lu)



N° compte : **L U** **1 1 1 1** **0 0 0 0**

Kontoinhaber - Name: \_\_\_\_\_

Das geänderte Gesetz vom 12. November 2004 über die Bekämpfung von Geldwäsche und Terrorismusfinanzierung schreibt vor, dass der wirtschaftliche Eigentümer jedes Kontos identifiziert werden muss. Der wirtschaftliche Eigentümer ist die physische Person, die die Einheit kontrolliert und/oder mindestens 25% der Anteile der Einheit hält.

Wirtschaftlicher Eigentümer	1	2
Name(n)		
Vorname(n)		
Geburtsdatum und -ort		
Nationalität		
Privatadresse - Straße, N°		
Ort, Land		
Beruf/Branche/Arbeitgeber		
Inhaber eines öffentlichen Mandats	<input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein
* Wenn ja: Funktion:		
Institution:		
Startdatum:		
Enddatum:		

Wirtschaftlicher Eigentümer	3	4
Name(n)		
Vorname(n)		
Geburtsdatum und -ort		
Nationalität		
Privatadresse - Straße, N°		
Ort, Land		
Beruf/Branche/Arbeitgeber		
Inhaber eines öffentlichen Mandats	<input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein
* Wenn ja: Funktion:		
Institution:		
Startdatum:		
Enddatum:		

Das auf das Konto eingezahlte Guthaben stammt von: \_\_\_\_\_  
Das Konto wird zu folgendem Zweck genutzt:  
☐ Laufende Kosten ☐ Andere: \_\_\_\_\_

Die Unterzeichner verpflichten sich, POST Finance unverzüglich schriftlich über jede Änderung der vorstehenden Angaben zu informieren, und bestätigen die Richtigkeit dieser Angaben.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

**Gesetzlicher Vertreter 1**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Gesetzlicher Vertreter 2**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Gesetzlicher Vertreter 3**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Gesetzlicher Vertreter 4**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Wirtschaftlicher Eigentümer 1**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Wirtschaftlicher Eigentümer 2**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Wirtschaftlicher Eigentümer 3**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Wirtschaftlicher Eigentümer 4**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Dokumente, die diesem Formular beizufügen sind (für jeden Unterzeichner):**

- Beidseitige Kopie eines gültigen und gut lesbaren Ausweisdokuments
- Nachweis des Wohnsitzes (z. B. Aufenthaltsbescheinigung), nicht älter als 3 Monate

**Für POST Finance reserviertes Feld**

Autocollant guichet

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Diese Informationen sind für die Verwaltung Ihres Kontos und der damit verbundenen Zahlungsmittel obligatorisch. Laut Gesetz haben Sie das Recht, auf Ihre Daten zuzugreifen, sie zu ändern und zu löschen sowie aus berechtigtem Grund gegen ihre Verarbeitung Einspruch zu erheben. Weitere Informationen finden Sie in der Rubrik Nutzungsbedingungen, wo Sie die Datenschutzerklärung einsehen können. [www.post.lu](http://www.post.lu)

**POST Luxembourg**

Adresse postale : POST Finance L-2997 Luxembourg / Tél. 8002 8004 ou +352 2424 8004 / Fax +352 40 78 37 / [contactpro.finance@post.lu](mailto:contactpro.finance@post.lu)  
Bureaux et Siège : 38, place de la Gare L-1616 Luxembourg / RCS Luxembourg : J28 / TVA : LU 15400030

[www.post.lu](http://www.post.lu)

L	U			1	1	1	1									0	0	0	0
---	---	--	--	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---

Kontoinhaber - Name : \_\_\_\_\_

**Unterschriften:**
*(Personen, die berechtigt sind, Transaktionen auf dem oben genannten Konto)\**

Bevollmächtigter	1	2
Gesetzlicher Vertreter	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name(n)		
Vorname(n)		
Geburtsdatum und -ort		
Nationalität		
Privatadresse : Straße, N°, Ort, Land	_____ _____	_____ _____
Funktion innerhalb des Unternehmens		
Beruf/Branche/Arbeitgeber <i>(falls nicht vom Kontoinhaber beschäftigt)</i>		
Unterschrift	_____	_____

Bevollmächtigter	3	4
Gesetzlicher Vertreter	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name(n)		
Vorname(n)		
Geburtsdatum und -ort		
Nationalität		
Privatadresse : Straße, N°, Ort, Land	_____ _____	_____ _____
Funktion innerhalb des Unternehmens		
Beruf/Branche/Arbeitgeber <i>(falls nicht vom Kontoinhaber beschäftigt)</i>		
Unterschrift	_____	_____

Hiermit ermächtigen wir, die gesetzlichen Vertreter des Kontoinhabers, die oben genannten Unterzeichner, das betreffende Konto des Unternehmens, das bei POST Luxembourg eröffnet wurde, zu verwalten.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

**Gesetzlicher Vertreter 1**

**Gesetzlicher Vertreter 2**

**Gesetzlicher Vertreter 3**

**Gesetzlicher Vertreter 4**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Dokumente, die diesem Formular beizufügen sind (für jeden Unterzeichner):**

- Beidseitige Kopie eines gültigen und gut lesbaren Ausweisdokuments
- Nachweis des Wohnsitzes (z. B. Aufenthaltsbescheinigung), nicht älter als 3 Monate

**Für POST Finance reserviertes Feld**

Autocollant guichet

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Wichtige Anmerkungen:**

- Im Falle von Änderungen bezüglich der bevollmächtigten Personen oder ihrer Befugnisse müssen, die zur Vertretung des Unternehmens bevollmächtigten Personen POST Finance unverzüglich per Einschreiben darüber informieren. POST Finance haftet nicht für die Folgen, die sich aus Änderungen ergeben können, die nicht mitgeteilt wurden.
- Jedes neue Unterschriftenverzeichnis macht das vorherige Verzeichnis ungültig. Damit frühere Unterschriften weiterhin gültig sind, müssen also alle Unterschriften auf dem Verzeichnis erneuert werden.
- Dieses Formular wird von POST Finance aufbewahrt. Die darauf vermerkten Unterschriften sind nur für Transaktionen bei POST Finance gültig.

*\*Diese Informationen sind für die Verwaltung Ihres Kontos und der damit verbundenen Zahlungsmittel obligatorisch. Laut Gesetz haben Sie das Recht, auf Ihre Daten zuzugreifen, sie zu ändern und zu löschen sowie aus berechtigtem Grund gegen ihre Verarbeitung Einspruch zu erheben. Weitere Informationen finden Sie in der Rubrik Nutzungsbedingungen, wo Sie die Datenschutzerklärung einsehen können. [www.post.lu](http://www.post.lu)*

**POST Luxembourg**

Adresse postale : POST Finance L-2997 Luxembourg / Tél. 8002 8004 ou +352 2424 8004 / Fax +352 40 78 37 / [contactpro.finance@post.lu](mailto:contactpro.finance@post.lu)  
Bureaux et Siège : 38, place de la Gare L-1616 Luxembourg / RCS Luxembourg : J28 / TVA : LU 15400030

[www.post.lu](http://www.post.lu)

## ZUSÄTZLICHE LÖSUNGEN VON POST LUXEMBOURG

Sie sind ein neues Unternehmen oder einfach nur auf der Suche nach neuen Telekommunikations- und Postlösungen? Entdecken Sie unsere anderen Dienstleistungen von POST Luxembourg und teilen Sie uns Ihr Interesse mit, wir kümmern uns um die Weiterleitung Ihrer Kontaktdaten an unsere Kollegen, Experten in diesen Bereichen.



### POST Telecom

Sie gründen Ihr Unternehmen oder es ist weniger als 24 Monate alt?  
Welche Tools und Lösungen für IT und Telekommunikation sollten Sie wählen?

#### **GUTER TIPP:**

**Holen Sie sich als Unternehmensgründer Rabatte!**

#### **Mobilfunkpauschalen**

- BusinessEurope-Paket  
3 Monate kostenlos

#### **Internetangebote**

- Abo 3 Monate kostenlos

Weitere Informationen auf  
[Unternehmensgründung - POST](#)




Oder über **8002 4000**



### POST Courier

Versendet Ihr Unternehmen regelmäßig Briefe oder Pakete? Profitieren Sie von unseren Post- und Paketverarbeitungsdiensten, unserem Poststellennetz sowie unseren Logistiklösungen!

 Zustellung und Abholung von Briefen und Paketen

 Verschiedene Frankier- und Etikettieroptionen

 Zahlung auf monatliche Rechnung

Weitere Informationen auf  
[www.post.lu/de/business](http://www.post.lu/de/business)



Oder über **2424 6080**

### **Sie interessieren sich für unsere Produkte und Dienstleistungen und möchten eine Beratung in Anspruch nehmen?**

Besuchen Sie unser Online-Kontaktformular oder füllen Sie einfach die unten stehenden Informationen aus, damit wir Sie per Telefon oder Email kontaktieren können.

Ich bin interessiert an

☐ Den Angeboten von POST Telecom

☐ Den Angeboten von POST Courier

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Nachricht : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## BESTÄTIGUNG DER EINREICHUNG IHRES KONTOERÖFFNUNGSANTRAGS

POST Finance bestätigt, dass sie Ihre „Welcome Pack“-Unterlagen für die Eröffnung eines Geschäftskontos erhalten hat.

### Vom Kunden auszufüllen

Name der Entität: \_\_\_\_\_

Name des Einreichers: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Für POST Finance reserviertes Feld

Autocollant guichet:

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Wir werden uns so bald wie möglich mit Ihnen in Verbindung setzen, um Ihre Unterlagen zu vervollständigen oder die Aktivierung Ihres eboo-Pakets zu bestätigen, falls dies erforderlich ist.

### Fragen zum Status Ihrer Anfrage?

**Rufen Sie uns an!** 8002 8004 von 7:00 bis 20:00 Uhr, Montag bis Samstag

**Schreiben Sie uns!** [contactpro.finance@post.lu](mailto:contactpro.finance@post.lu)