

**Fragebogen zur Beurteilung der fachlichen Qualifikation, persönlichen Zuverlässigkeit und ausreichenden zeitlichen Verfügbarkeit – durch den Anzeigepflichtigen auszufüllen –
Anlage Nr.**

Zielunternehmen	Name der Person nach § 8 Nr. 7 InhKontrollIV
-----------------	--

1. Angaben zur Tätigkeit

a. Bitte geben Sie an, welche Tätigkeit die Person nach § 8 Nr. 7 InhKontrollIV innehaben soll	
<input type="checkbox"/> Geschäftsleiter(in)	
<input type="checkbox"/> Vorsitzende(r) des Vorstands / des Geschäftsleitungsorgans	
<input type="checkbox"/> stellvertretende(r) Geschäftsleiter(in)	
<input type="checkbox"/> Verhinderungsvertreter (nach Sparkassenrecht)	
<input type="checkbox"/> Ermächtigung einer Person zur Einzelvertretung des Instituts	
<input type="checkbox"/> sonstige Position (bitte näher erläutern)	

b. Bitte geben Sie möglichst genau an, mit welchen Hauptaufgaben und Verpflichtungen die Tätigkeit in dem Zielunternehmen verbunden ist und wie viele Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Person unterstellt sein werden

Bitte geben Sie an, ob und welchen Ausschüssen/Unterausschüssen des Vorstands die Person angehören wird und beschreiben Sie diese:

c. Bitte geben Sie nachfolgende Informationen zur Bestellung der Person:

Bestellung zum:	(Planmäßige) Amtszeit:
	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Wird die bestellte Person eine andere Person ersetzen?	