

Finanzamt

Ort, Datum

Steuernummer/Geschäftszeichen

{ Bei Rückfragen  
bitte angeben

Straße

Auskunft erteilt

Telefon

Zimmer

## Bescheinigung über die Option zur Behandlung als OGAW

- Artikel 4 Absatz 3 Satz 2 Richtlinie 2003/48/EG / § 4 Absatz 3 Satz 2 ZIV -

Attestation des Autorités fiscales de la option d'être traitée comme un OPCVM

Bevestiging van de Belastingautoriteiten voor de option van de behandeling als icbe

Certification by the tax authorities on the option of being treated as an UCITS

Der Unterzeichner bestätigt, dass

Le soussigné certifie que / de ondergetenkende bevestigt dat / the undersigned certifies that

die in Deutschland niedergelassene Einrichtung

le entité établie en Allemagne / in Duitsland gevestigde entiteit / the entity established in Germany

Firma oder Bezeichnung / Dénomination ou raison sociale / Benaming of Firma / company or corporate name

Anschrift oder Sitz / Adresse ou siège social / adres of maatschappelijke zetel / address or registered office

Straße und Hausnummer / rue et n° / straat en nr. / street and street number

Postleitzahl, Ort / Code postal, localité / Postcode, Gemeente / Postal code, City

Steuer[-Identifikations]nummer / numéro d'identification fiscal / fiscaal identificatienummer / tax identification number

für die Behandlung als OGAW optiert hat.

a choisi d'être traitée comme un OPCVM / heeft kiezen voor de behandeling als icbe / has chosen to be treated as an UCITS.

Datum / date / datum

Unterschrift / signature / handtekening

Dienststempel des Finanzamtes  
cachet du service / stempel van de dienst / official stamp