

# ANTRAGSFORMULAR FÜR PRIVATE ANLEGER

<b>Vollständiger Name des Fonds</b>	
Kontonummer (von bereits registrierten Anlegern)	
Kontoreferenz bis zu 20 Zeichen (optional)	
Name des Vermittlers (sofern zutreffend)	

## Hinweise zum Ausfüllen des Antragsformulars:

- 1) Dieses Antragsformular ist in Verbindung mit dem aktuellen Prospekt des Fonds zu lesen.
- 2) Das ausgefüllte und unterschriebene Original dieses Antragsformulars ist, samt weiterer nachstehend genannter Identifikationsdokumente, **per Post** an den Verwalter des Fonds EFA S.A. zu senden:  
 European Fund Administration S.A. (EFA)  
 z. Hd.: Register Administration Department - Shareholder Services  
 2, rue d'Alsace  
 L-1122 Luxemburg
- 3) Zusätzlich zum Versand der Dokumente auf dem Postweg kann eine Kopie des ausgefüllten und unterschriebenen Antragsformulars, samt weiterer Identifikationsdokumente, an die folgende Faxnummer von EFA in Luxemburg gesendet werden: (00352) 48 65 61 8002.
- 4) Bitte weisen Sie Ihre Bank an, den gewünschten Anlagebetrag auf das Bankkonto des Fonds zu überweisen. Bitte vergewissern Sie sich, dass die Überweisung von Ihrem Bankkonto erfolgt und zum korrekten Datum auf dem Bankkonto des Fonds eingeht.
- 5) Bitte füllen Sie dieses Formular auf Englisch, mit schwarzer Tinte und in GROSSBUCHSTABEN aus. Bitte kreuzen Sie (✓) das zutreffende Kästchen (■) an, wenn Kästchen verfügbar sind. Bitte beachten Sie, dass mit einem Sternchen (\*) gekennzeichnete Felder Pflichtfelder sind.
- 6) Sie erhalten per Post (oder per Fax, sofern Sie uns Ihre Faxnummer mitgeteilt haben) eine Bestätigung Ihrer Transaktion.

Wenn Sie Fragen zum Zeichnungsprozess haben, können Sie uns diese gerne per E-Mail an [register.ta.ops@efa.eu](mailto:register.ta.ops@efa.eu) senden.

## ANGABEN ZUM HAUPTKONTOINHABER

Titel*	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
Nachname*		
Vorname*		
Geburtsdatum*		
Geburtsort (Stadt)*		
Geburtsland*		
Staatsangehörigkeit(en) (bitte alle angeben)*		
Personalausweis- oder Reisepassnummer*		
Ausgestellt von (Behörde/Land)*		
Ausgestellt am*		
Gültig bis (sofern zutreffend)		
<b>Kontaktdaten</b>		
Telefonnummer*		
Faxnummer (sofern vorhanden)*		
E-Mail-Adresse*		
<b>Wohnadresse (Postfach- und c/o-Adressen werden nur als Postanschrift akzeptiert)</b>		
Straße und Hausnummer*		
Postleitzahl*		
Ort (Stadt)*		
Land*		
<b>Postanschrift (falls nicht mit Wohnadresse identisch)</b>		
Empfänger (sofern zutreffend)*		
Straße und Hausnummer*		
Postleitzahl*		
Ort (Stadt)*		
Land*		
<b>Politisch exponierte Personen (und nahe stehende Personen oder Verwandte)</b>		
Ich erkläre hiermit, dass ich mit wichtigen öffentlichen Ämtern betraut bin oder war (oder enge Verbindungen zu einer politisch exponierten Person habe).*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Falls ja, geben Sie bitte Funktion und Zeitraum an.*		

## GUT INFORMIERTER ANLEGER (NUR FÜR ANLAGEN IN SIF/SICAR/RAIF) – HAUPTKONTOINHABER

Bitte beachten Sie, dass Anlagen in spezialisierten Investmentfonds (SIF) gemäß dem geänderten Luxemburger Gesetz vom 13. Februar 2007, in Investmentgesellschaften für Risikokapital (SICAR) gemäß dem Luxemburger Gesetz vom 15. Juni 2004 oder in reservierten alternativen Investmentfonds (RAIF) gemäß dem Luxemburger Gesetz vom 23. Juli 2016 nur gut informierten Anlegern vorbehalten sind. In diesem Zusammenhang wird darauf hingewiesen, dass neben professionellen und institutionellen Anlegern jeder sonstige Anleger als gut informierter Anleger gilt, wenn er schriftlich bestätigt, dass er den Status eines gut informierten Anlegers besitzt und mindestens 125.000 EUR in den spezialisierten Investmentfonds investiert oder eine Bewertung durch ein Kreditinstitut, durch eine Investmentgesellschaft, durch eine Verwaltungsgesellschaft oder bei RAIF durch einen zugelassenen alternativen Investmentfonds-Manager vorlegen kann, die seine Sachkenntnis, Erfahrung und Kompetenz für die angemessene Beurteilung einer Anlage in den/die SIF/SICAR/RAIF bestätigt. Ausgenommen von den vorstehenden Bedingungen sind Personen, die bei der Verwaltung eines/einer SIF/SICAR/RAIF mitwirken. Bitte beachten Sie, dass zusätzlich zu den vorstehenden Bedingungen auch die im entsprechenden Fondsprospekt definierten spezifischen Beschränkungen (sofern zutreffend) einzuhalten sind.

<p>1. Ich verfüge über die Qualifikation eines professionellen Anlegers.</p> <p>2. Ich wirke bei der Verwaltung eines/einer SIF/SICAR/RAIF mit (z. B. als Verwaltungsratsmitglied eines/einer SIF/SICAR/RAIF).</p> <p>3. Ich erkläre hiermit, dass ich den Status eines gut informierten Anlegers besitze und einen Mindestbetrag von EUR 125.000,- investiere.*</p> <p>Oder</p> <p>Ich erhielt eine Beurteilung** von:</p> <p style="margin-left: 40px;">i. einem Kreditinstitut im Sinne von Richtlinie 2006/48/EG (bei SIF/SICAR) oder einem Kreditinstitut im Sinne von 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 (bei RAIF),</p> <p style="margin-left: 40px;">ii. einer Investmentgesellschaft im Sinne von Richtlinie 2004/39/EG,</p> <p style="margin-left: 40px;">iii. einer Verwaltungsgesellschaft im Sinne von Richtlinie 2009/65/EG oder</p> <p style="margin-left: 40px;">iv. einem zugelassenen alternativen Investmentfonds-Manager im Sinne von Richtlinie 2011/61/EU (nur bei RAIF)</p>	<p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Ja</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Ja</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> *Das Mindestanlagekapital gilt für jeden Anleger.</p> <p><input type="checkbox"/> **die die Sachkenntnis, Erfahrung und Kompetenz des Anlegers für die angemessene Beurteilung einer Anlage in den Fonds bestätigt.</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
--	---

## US-AMERIKANISCHER FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT („FATCA“) – ERKLÄRUNG ÜBER US-STAATSBÜRGERSCHAFT ODER US-WOHNSTZ FÜR STEUERZWECKE – HAUPTKONTOINHABER

Eine Anleger-Selbstauskunft ist erforderlich, um zu ermitteln, ob der Kontoinhaber einen steuerlichen Wohnsitz in den Vereinigten Staaten von Amerika hat oder nicht und/oder ein Bürger (einschließlich Bürger mit Daueraufenthaltserlaubnis durch Green Card) der Vereinigten Staaten von Amerika ist oder nicht. Bitte beachten Sie, dass ein US-Staatsbürger auch dann als in den USA steuerlich ansässig gilt, wenn diese Person einen steuerlichen Wohnsitz in einem anderen Land hat.

Selbstauskunft des Hauptkontoinhabers*	<p>(a) <input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass <b>ich</b> US-Staatsbürger <b>bin</b> und/oder einen steuerlichen Wohnsitz in den USA <b>habe</b> (einschließlich Bürger mit Daueraufenthaltserlaubnis durch Green Card). <span style="float: right;">TIN : .....</span> Meine U.S. Federal Taxpayer Identifying Number (US-amerikanische TIN) lautet:</p> <p>oder</p> <p>(b) <input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass <b>ich kein</b> US-Staatsbürger bin und <b>keinen</b> steuerlichen Wohnsitz in den USA habe (einschließlich Bürger mit Daueraufenthaltserlaubnis durch Green Card).</p>
--	--

## INTERNATIONALER AUSTAUSCH VON STEUERINFORMATIONEN – COMMON REPORTING STANDARD („CRS“) – ERKLÄRUNG ÜBER DEN STEUERLICHEN WOHNSTZ – HAUPTKONTOINHABER

Zur Ermittlung des steuerlichen Wohnsitzes des Hauptkontoinhabers ist eine Anleger-Selbstauskunft erforderlich.  
Bitte beachten Sie, dass Sie mehrere Länder auswählen können.

Die Bereitstellung der Tax Identification Number (TIN) ist erforderlich, es sei denn, Ihr steuerlicher Wohnsitz ist in einem Land / einer Rechtsordnung, das/die keine TIN vergibt.

Selbstauskunft des Hauptkontoinhabers*	<p>Ich habe in folgendem Land/folgender Rechtsordnung einen steuerlichen Wohnsitz und habe folgende Steueridentifikationsnummer:</p> <p>Land/Rechtsordnung: ..... TIN**: .....</p> <p>Land/Rechtsordnung: ..... TIN**: .....</p> <p>Land/Rechtsordnung: ..... TIN**: .....</p> <p>Bitte geben Sie den Grund für das Fehlen einer TIN an (sofern zutreffend):</p>
--	--

\*\* Weitere Informationen finden Sie unter: <http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers>  
Wenn das Land des steuerlichen Wohnsitzes keine TIN vergibt bzw. die Offenlegung der TIN nicht verlangt, geben Sie bitte „n. z.“ an.

## WIRTSCHAFTLICHE SITUATION – HAUPTKONTOINHABER

<b>Berufliche Situation</b> (Wenn Sie im Ruhestand sind, machen Sie bitte Angaben zu Ihrer letzten Erwerbstätigkeit.)			
Beruflicher Status*	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Selbstständiger <input type="checkbox"/> Im Ruhestand <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben):	<input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Geschäftsführer / Gesellschafter / Management	
Beruf*			
Position*			
Geschäftssparte/Tätigkeitsbereich*			
Ausgeübt in*	<input type="checkbox"/> Öffentlicher Verwaltung <input type="checkbox"/> Börsennotiertem Unternehmen <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben):	<input type="checkbox"/> Kleinem / mittelgroßen Unternehmen <input type="checkbox"/> Multinationalem Konzern	
Name Ihres Arbeitgebers und Land*			
<b>Herkunft der Mittel</b>			
Beste Schätzung des regelmäßigen Jahreseinkommens* (z. B. Erwerbseinkommen, Ruhegehalt/Pension, Kapitalerträge, Einkünfte aus der Vermietung oder Verpachtung von Immobilien)	<input type="checkbox"/> Bis zu EUR 50.000 <input type="checkbox"/> Bis zu EUR 250.000 <input type="checkbox"/> Bis zu EUR 1.000.000	<input type="checkbox"/> Bis zu EUR 100.000 <input type="checkbox"/> Bis zu EUR 500.000 <input type="checkbox"/> Mehr als EUR 1.000.000	

Vermögensquelle				
Beste Schätzung des Gesamtnettovermögens* <i>(einschließlich liquider Mittel, Anlagen, Immobilien usw.)</i>	<input type="checkbox"/>	Bis zu EUR 100.000	<input type="checkbox"/>	Bis zu EUR 250.000
	<input type="checkbox"/>	Bis zu EUR 500.000	<input type="checkbox"/>	Bis zu EUR 1.000.000
	<input type="checkbox"/>	Bis zu EUR 5.000.000	<input type="checkbox"/>	Mehr als EUR 5.000.000
Vermögensquelle*	<input type="checkbox"/>	Ersparnisse/berufliche Tätigkeit	<input type="checkbox"/>	Anlagen/Versicherungspolice
	<input type="checkbox"/>	Geschäftsverkauf/Hausverkauf	<input type="checkbox"/>	Immobilien
	<input type="checkbox"/>	Erbe	<input type="checkbox"/>	Sonstiges (bitte angeben):

DETAILS ZUR ANLAGE (Zweck und beabsichtigte Art der Anlage sowie Herkunft der eingebrachten Mittel)						
Geplante Häufigkeit künftiger Anlagen*	<input type="checkbox"/>	Pauschale	<input type="checkbox"/>	täglich	<input type="checkbox"/>	wöchentlich
	<input type="checkbox"/>	monatlich	<input type="checkbox"/>	vierteljährlich	<input type="checkbox"/>	jährlich
	<input type="checkbox"/>	Sonstiges (bitte angeben):				
Erwarteter Durchschnittsbetrag pro Anlage*	<input type="checkbox"/>	Bis zu EUR 10.000	<input type="checkbox"/>	Bis zu EUR 50.000	<input type="checkbox"/>	Bis zu EUR 100.000
	<input type="checkbox"/>	Über EUR 100.000 Sonstiges (bitte angeben):				
Erwarteter Gesamtanlagebetrag*	<input type="checkbox"/>	Bis zu EUR 50.000	<input type="checkbox"/>	Bis zu EUR 100.000	<input type="checkbox"/>	Bis zu EUR 300.000
	<input type="checkbox"/>	Bis zu EUR 500.000 Sonstiges (bitte angeben):				
Erwartete Anlagedauer*	<input type="checkbox"/>	Kurzfristig	<input type="checkbox"/>	Mittelfristig	<input type="checkbox"/>	Langfristig
	<input type="checkbox"/>	Sonstiges (bitte angeben):				
Herkunft des Geldes, das investiert werden soll* <small>EFA behält sich in allen Fällen das Recht vor, schriftliche Nachweise zur Herkunft der Mittel anzufordern.</small>	<input type="checkbox"/>	Erwerbseinkommen	<input type="checkbox"/>	Erbe		
	<input type="checkbox"/>	Versicherungspolice	<input type="checkbox"/>	Hausverkauf, Geschäftsverkauf oder sonstiger Verkauf		
	<input type="checkbox"/>	Spareinlagen	<input type="checkbox"/>	Sondererträge (Provisionen, Bonuszahlungen...)		
	<input type="checkbox"/>	Sonstiges (bitte angeben):				

BANKKONTODATEN (Konto, von dem die Zahlung der Zeichnungen erfolgt und auf das Rücknahmeerlöse und/oder Dividenden gezahlt werden)	
<i>Gemäß dem Standardverfahren zahlt EFA Rücknahmeerlöse und Dividenden nur an Personen, die im Register der Anteilhaber/Aktionäre als Inhaber der Anteile/Aktien eingetragen sind.</i>	
<i>Die folgenden Angaben werden benötigt, um eine zeitgerechte Abwicklung der Auszahlungen zu gewährleisten.</i>	
Name der Bank*	
Straße und Hausnummer*	
Postleitzahl*	
Ort (Stadt)*	
Land*	
BIC-Code der Bank*	
Nationaler Bankcode (z. B. Bankleitzahl)*	
Kontonummer*	
Kontowährung*	
IBAN-Format der Kontonummer*	
Vollständiger Name des Kontoinhabers*	
BIC-Code des Kontoinhabers (sofern verfügbar)	
<b>Bitte beachten Sie, dass EFA das Recht hat, diese Informationen zu überprüfen. Daher wird EFA im Rahmen dieses Überprüfungsverfahrens ggf. schriftliche Nachweise zu den angegebenen Informationen einfordern, insbesondere bei Änderung Ihrer Bankdaten.</b>	

## BERICHTE

1. EFA sollte eine <b>Ausführungsanzeige</b> für jede Transaktion senden an:*	<input type="checkbox"/>	den/die Inhaber	und/oder	<input type="checkbox"/>	einen Dritten	
2. EFA sollte eine <b>Besitzerklärung</b> übermitteln an:*	<input type="checkbox"/>	den Inhaber	und/oder	<input type="checkbox"/>	einen Dritten	
in folgendem Zeitintervall*	<input type="checkbox"/>	monatlich	<input type="checkbox"/>	vierteljährlich	<input type="checkbox"/>	jährlich (Standard)
auf dem folgenden Kommunikationsweg*	<input type="checkbox"/>	per Post (Standard)	<input type="checkbox"/>	per Fax	<input type="checkbox"/>	per E-Mail
EFA soll die Berichte in folgender Sprache übermitteln:*	<input type="checkbox"/>	Französisch	<input type="checkbox"/>	Englisch	<input type="checkbox"/>	Deutsch
	<input type="checkbox"/>	Schwedisch	<input type="checkbox"/>	Italienisch		
EFA soll die Berichte in folgender Währung übermitteln:*						
Name des Dritten*						
Beziehung zum Hauptkontoinhaber*						
Straße und Hausnummer*						
Postleitzahl*						
Ort (Stadt)*						
Land*						
Ansprechpartner*						
Telefonnummer*						
Faxnummer*						
E-Mail-Adresse*						

## DIVIDENDENINFORMATIONEN (sofern zutreffend)

*Die nachstehenden Anweisungen werden nur gemäß den Bedingungen des Prospekts des Fonds, in den wir investiert haben, angewandt.*

Dividenden sollen*	<input type="checkbox"/>	wiederangelegt werden	<input type="checkbox"/>	auf das Bankkonto des Inhabers ausgezahlt werden (bitte nachfolgend die Kontodaten angeben)
--------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	---

**ANGABEN ZUM BEVOLLMÄCHTIGTEN / GESETZLICHEN VERTRETER (sofern zutreffend)**

*Transaktionen im Namen eines Hauptkontoinhabers unter 18 Jahren werden nur akzeptiert, wenn sie von beiden Elternteilen unterschrieben wurden.  
Bei alleiniger gesetzlicher Vormundschaft muss ein Nachweis der gesetzlichen Vertretung/Vollmacht vorgelegt werden.*

*Bei zwei gesetzlichen Vertretern füllen Sie bitte eine Kopie dieser Formularseite mit den Angaben zu dem anderen gesetzlichen Vertreter aus und fügen Sie sie dem Formular bei.*

EFA ist ermächtigt, künftige Anweisungen von nachfolgend angegebener Person für Folgendes anzunehmen und durchzuführen (wird nichts angegeben, gilt „ALLE Handelsanweisungen“)*	<input type="checkbox"/> NUR Zeichnungen <input type="checkbox"/> NUR Rücknahmen <input type="checkbox"/> ALLE Handelsanweisungen <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben):
Titel*	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Nachname*	
Vorname*	
Geburtsdatum*	
Geburtsort (Stadt)*	
Geburtsland*	
Staatsangehörigkeit(en) (bitte alle angeben)*	
Personalausweis- oder Reisepassnummer*	
Ausgestellt von (Behörde/Land)*	
Ausgestellt am*	
Gültig bis (sofern zutreffend)*	
<b>Kontaktdaten</b>	
Telefonnummer*	
Faxnummer*	
E-Mail-Adresse*	
<b>Wohnadresse (Postfach- und c/o-Adressen werden nur als Postanschrift akzeptiert)</b>	
Straße und Hausnummer*	
Postleitzahl*	
Ort (Stadt)*	
Land*	
<b>Postanschrift (falls nicht mit Wohnadresse identisch)</b>	
Empfänger (sofern zutreffend)	
Straße und Hausnummer*	
Postleitzahl*	
Ort (Stadt)*	
Land*	
<b>Politisch exponierte Personen (und nahe stehende Personen oder Verwandte)</b>	
Ich erkläre hiermit, dass ich mit wichtigen öffentlichen Ämtern betraut bin oder war (oder enge Verbindungen zu einer politisch exponierten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Falls ja, geben Sie bitte Funktion und Zeitraum an.*	

**ANGABEN ZUM GEMEINSCHAFTSKONTOINHABER (sofern zutreffend)**

Art des Kontos (wird nichts angegeben, ist das Konto ein „Oder-Konto“):	<input type="checkbox"/> Und-Konto (Unterschrift sämtlicher Inhaber ist erforderlich)	<input type="checkbox"/> Oder-Konto (Hauptinhaber und Mitinhaber dürfen unabhängig voneinander unterschreiben)
Titel*	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
Nachname*		
Vorname*		
Geburtsdatum*		
Geburtsort (Stadt)*		
Geburtsland*		
Staatsangehörigkeit(en) (bitte alle angeben)*		
Personalausweis- oder Reisepassnummer*		
Ausgestellt von (Behörde/Land)*		
Ausgestellt am*		
Gültig bis (sofern zutreffend)		
<b>Kontaktdaten*</b>		
Telefonnummer		
Faxnummer		
E-Mail-Adresse		
<b>Wohnadresse (Postfach- und c/o-Adressen werden nur als Postanschrift akzeptiert)</b>		
Straße und Hausnummer*		
Postleitzahl*		
Ort (Stadt)*		
Land*		
<b>Postanschrift (falls nicht mit Wohnadresse identisch)</b>		
Empfänger (sofern zutreffend):		
Straße und Hausnummer*		
Postleitzahl*		
Ort (Stadt)*		
Land*		
<b>Politisch exponierte Personen (und nahe stehende Personen oder Verwandte)</b>		
Ich erkläre hiermit, dass ich mit wichtigen öffentlichen Ämtern betraut bin oder war (oder enge Verbindungen zu einer politisch exponierten Person habe).*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Falls ja, geben Sie bitte Funktion und Zeitraum an.*		

**GUT INFORMIERTER ANLEGER (NUR FÜR ANLAGEN IN SIF/SICAR/RAIF) – GEMEINSCHAFTSKONTOINHABER**

*Bitte beachten Sie, dass Anlagen in spezialisierten Investmentfonds (SIF) gemäß dem geänderten Luxemburger Gesetz vom 13. Februar 2007, in Investmentgesellschaften für Risikokapital (SICAR) gemäß dem Luxemburger Gesetz vom 15. Juni 2004 oder in reservierten alternativen Investmentfonds (RAIF) gemäß dem Luxemburger Gesetz vom 23. Juli 2016 nur gut informierten Anlegern vorbehalten sind. In diesem Zusammenhang wird darauf hingewiesen, dass neben professionellen und institutionellen Anlegern jeder sonstige Anleger als gut informierter Anleger gilt, wenn er schriftlich bestätigt, dass er den Status eines gut informierten Anlegers besitzt und mindestens 125.000 EUR in den spezialisierten Investmentfonds investiert oder eine Bewertung durch ein Kreditinstitut, durch eine Investmentgesellschaft, durch eine Verwaltungsgesellschaft oder bei RAIF durch einen zugelassenen alternativen Investmentfonds-Manager vorlegen kann, die seine Sachkenntnis, Erfahrung und Kompetenz für die angemessene Beurteilung einer Anlage in den/die SIF/SICAR/RAIF bestätigt. Ausgenommen von den vorstehenden Bedingungen sind Personen, die bei der Verwaltung eines/einer SIF/SICAR/RAIF mitwirken. Bitte beachten Sie, dass zusätzlich zu den vorstehenden Bedingungen auch die im entsprechenden Fondsprospekt definierten spezifischen Beschränkungen (sofern zutreffend) einzuhalten sind.*

1. Ich verfüge über die Qualifikation eines professionellen Anlegers.	<input type="checkbox"/> Ja
2. Ich wirke bei der Verwaltung eines/einer SIF/SICAR/RAIF mit (z. B. als Verwaltungsratsmitglied eines/einer SIF/SICAR/RAIF).	<input type="checkbox"/> Ja
3. Ich erkläre hiermit, dass ich den Status eines gut informierten Anlegers besitze	<input type="checkbox"/> Ja
<i>und</i>	
einen Mindestbetrag von EUR 125.000,- investiere.*	<input type="checkbox"/> *Das Mindestanlagekapital gilt für jeden Anleger.
<i>ODER</i>	
Ich erhielt eine Beurteilung** von:	
i. einem Kreditinstitut im Sinne von Richtlinie 2006/48/EG (bei SIF/SICAR) oder einem Kreditinstitut im Sinne von Verordnung (EU) Nr. 575/2013 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 26. Juni 2013 über Aufsichtsbedingungen für Kreditinstitute und Wertpapierfirmen und zur Änderung der Verordnung (EU) Nr. 648/2012 (bei RAIF),	<input type="checkbox"/>
ii. einer Investmentgesellschaft im Sinne von Richtlinie 2004/39/EG,	<input type="checkbox"/>
iii. einer Verwaltungsgesellschaft im Sinne von Richtlinie 2009/65/EG oder	<input type="checkbox"/>
iv. einem zugelassenen alternativen Investmentfonds-Manager im Sinne von Richtlinie 2011/61/EU (nur bei RAIF)	<input type="checkbox"/>
	**die die Sachkenntnis, Erfahrung und Kompetenz des Anlegers für die angemessene Beurteilung einer Anlage in den Fonds bestätigt.

## US-AMERIKANISCHER FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT („FATCA“) – GEMEINSCHAFTSKONTOINHABER

*Eine Anleger-Selbstauskunft ist erforderlich, um zu ermitteln, ob der Kontoinhaber und/oder Mitinhaber für Steuerzwecke ein Gebietsansässiger und/oder ein Bürger (einschließlich Bürger mit Daueraufenthaltserlaubnis durch Green Card) der Vereinigten Staaten von Amerika ist oder nicht.*

Selbstauskunft des Gemeinschaftskontoinhabers (soweit zutreffend)*	(a) <input type="checkbox"/>	Ich bestätige, dass <b>ich</b> US-Staatsbürger <b>bin</b> und/oder einen steuerlichen Wohnsitz in den USA <b>habe</b> (einschließlich Bürger mit Daueraufenthaltserlaubnis durch Green Card). Meine U.S. Federal Taxpayer Identifying Number (US-amerikanische TIN) lautet: <span style="float: right;">TIN : .....</span>
	oder	
	(b) <input type="checkbox"/>	Ich bestätige, dass <b>ich kein</b> US-Staatsbürger bin und <b>keinen</b> steuerlichen Wohnsitz in den USA habe (einschließlich Bürger mit Daueraufenthaltserlaubnis durch Green Card).

## INTERNATIONALER AUSTAUSCH VON STEUERINFORMATIONEN – RICHTLINIE ÜBER DIE ZUSAMMENARBEIT DER VERWALTUNGSBEHÖRDEN („DAC2“) UND GEMEINSAMER MELDESTANDARD („CRS“) – GEMEINSCHAFTSKONTOINHABER

*Zur Ermittlung des steuerlichen Wohnsitzes des Hauptkontoinhabers und/oder Mitinhabers ist eine Anleger-Selbstauskunft erforderlich.  
Bitte beachten Sie, dass Sie mehrere Länder auswählen können.*

*Die Bereitstellung der Tax Identification Number (TIN) ist erforderlich, es sei denn, Ihr steuerlicher Wohnsitz ist in einem Land / einer Rechtsordnung, das/die keine TIN vergibt.*

Selbstauskunft des Gemeinschaftskontoinhabers (soweit zutreffend)*	Ich habe in folgendem Land/folgenger Rechtsordnung einen steuerlichen Wohnsitz und habe folgende Steueridentifikationsnummer: Land/Rechtsordnung: ..... TIN**: ..... Land/Rechtsordnung: ..... TIN**: ..... Land/Rechtsordnung: ..... TIN**: ..... Bitte geben Sie den Grund für das Fehlen einer TIN** an (sofern zutreffend): .....
--	--

\*\* Weitere Informationen finden Sie unter: <http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers>  
Wenn das Land des steuerlichen Wohnsitzes keine TIN vergibt bzw. die Offenlegung der TIN nicht verlangt, geben Sie bitte „n. z.“ an.

## WIRTSCHAFTLICHE SITUATION – GEMEINSCHAFTSKONTOINHABER

<b>Berufliche Situation</b> <i>(Wenn Sie im Ruhestand sind, machen Sie bitte Angaben zu Ihrer letzten Erwerbstätigkeit.)</i>			
Beruflicher Status*	<input type="checkbox"/>	Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Selbstständiger	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Im Ruhestand	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Sonstiges (bitte angeben):	<input type="checkbox"/>
Beruf*			
Position*			
Geschäftssparte/Tätigkeitsbereich*			
Ausgeübt in*	<input type="checkbox"/>	Öffentlicher Verwaltung	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Börsennotiertem Unternehmen	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Sonstiges (bitte angeben):	<input type="checkbox"/>
Name Ihres Arbeitgebers und Land*			
<b>Herkunft der Mittel</b>			
Beste Schätzung des regelmäßigen Jahreseinkommens* <small>(z. B. Erwerbseinkommen, Ruhegehalt/Pension, Kapitalerträge, Einkünfte aus der Vermietung oder Verpachtung von Immobilien)</small>	<input type="checkbox"/>	Bis zu EUR 50.000	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Bis zu EUR 250.000	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Bis zu EUR 1.000.000	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
<b>Vermögensquelle</b>			
Beste Schätzung des Gesamtvermögens* <small>(einschließlich Barmitteln, Anlagen, Immobilien usw.)</small>	<input type="checkbox"/>	Bis zu EUR 100.000	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Bis zu EUR 500.000	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Bis zu EUR 5.000.000	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
Vermögensquelle*	<input type="checkbox"/>	Ersparnisse/berufliche Tätigkeit	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Geschäftsverkauf/Hausverkauf	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Erbe	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

## ALLGEMEINE ERKLÄRUNGEN

### Erklärung des wirtschaftlichen Eigentümers

Ich bin / wir sind der/die wirtschaftliche/n Eigentümer der in meinem/unserem Namen gezeichneten und registrierten Anteile.

Oder

Ich/wir habe/n die Anteile im Namen einer anderen Person (Kinder/Vormundschaftsmaßnahme) gezeichnet und ich/wir werden Ihnen eine zusätzliche Erklärung/en mit dem/den Namen und Identifikationsdaten sowie die entsprechenden Dokumente des/der wirtschaftlichen Eigentümer/s der auf meinen/unseren Namen registrierten Anteile übermitteln.

Ja

Ja

## UNTERSCHRIFTEN

Der/die Unterzeichner erklärt/erklären Folgendes:

- Ich bin voll geschäftsfähig.

- Ich habe die in diesem Formular angegebenen Informationen geprüft und verstanden und habe dieses Formular nach meinem besten Wissen und Gewissen korrekt und vollständig ausgefüllt;

- Ich werde die offiziellen Dokumente des jeweiligen Investmentfonds prüfen, bevor ich Investitionen in diesen Fonds tätige, und ich werde die für diese Investitionendefinierten Bedingungen akzeptieren und einhalten;

- Ich ermächtige hiermit den Fonds oder seinen autorisierten Vertreter (der „Fonds“) und/oder EFA in ihrer Funktion als Transferstelle oder Bevollmächtigte („EFA“), soweit dies durch die geltenden Luxemburger Gesetze (das Common Reporting Standard-Gesetz vom 18. Dezember 2015 und das FACTA-Gesetz vom 24. Juli 2015) erforderlich ist, die folgenden Informationen (die „Informationen“) in der durch die Gesetze auferlegten Zeit und Form an die Steuerbehörden des Großherzogtums Luxemburg zu übermitteln:

- mein/e Vor- und Nachnamen, Geburtsdatum und -ort, Steueridentifikationsnummer, Land/Länder des steuerlichen Wohnsitzes und Wohnsitzadresse;

- die Nummer meines Registerkontos;

- den Namen des Fonds;

- den Kontowert zum Ende des entsprechenden Kalenderjahres oder, wenn das Konto während eines solchen Jahres oder einer solchen Zeitspanne geschlossen wurde, den Wert des Kontos zum Zeitpunkt der Kontoschließung oder den Wert des Kontos unmittelbar vor der Kontoschließung, gemäß dem geltenden Gesetz;

- den Gesamtbruttobetrag, der auf mein Konto einbezahlt oder diesem während des Kalenderjahres gutgeschrieben wurde, einschließlich des Gesamtbetrages etwaiger an mich gezahlter Rücknahmeerlöse;

- alle sonstigen durch das Gesetz geforderten Informationen.

- Ich bestätige, dass ich darüber informiert wurde, dass die Steuerbehörden des Großherzogtums Luxemburg oder ihr autorisierter Vertreter die vorgenannten Informationen gemäß den Bedingungen des geltenden Gesetzes automatisch an die entsprechenden Steuerbehörden der teilnehmenden Länder und an das

US-Finanzministerium oder dessen Bevollmächtigten weiterleiten wird.

- Hiermit ermächtige ich den Fonds und/oder EFA, die Informationen dem Führungsgremium des Fonds, der Verwaltungsgesellschaft/dem AIFM/den Abschlussprüfern/den

Steuervertretern/der Sponsoring Entity des Fonds und/oder der Zahlstelle des Fonds offenzulegen, sofern dies für die optimale Verwaltung meines Anteilsbesitzes am Fonds erforderlich ist.

- Der Fonds, der als Daten-Verantwortlicher handelt, und/oder EFA, die als Auftragsverarbeiter agiert, verarbeiten die Informationen gemäß den Bestimmungen des Luxemburger

Gesetzes vom 2. August 2002 zum Schutz von natürlichen Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten in seiner geänderten Fassung (das „Gesetz von 2002“) und gemäß der Verordnung 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien

Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (Datenschutz-Grundverordnung). Gemäss dem „Gesetz von 2002“ und der „Datenschutz-Grundverordnung“ habe ich das Recht auf Einsicht, Berichtigung und Einschränkung der Informationen, wenn diese falsch oder unvollständig sind. Hierzu kontaktiere ich EFA über die auf der ersten Seite des vorliegenden

Dokuments angegebene E-Mail-Adresse. Gemäß dem Recht auf Löschung, das aus der Datenschutz-Grundverordnung hervorgeht, werden Ihre vom Daten-Verantwortlichen erhobenen personenbezogenen Daten nur so lange aufbewahrt, wie dies das „Common Reporting Standard“ Gesetz vom 18. Dezember 2015 und das FATCA-Gesetz vom 24. Juli 2015 vorsehen.

Nach Ablauf dieser in Luxemburg anwendbaren gesetzlich vorgeschriebenen Fristen werden meine personenbezogenen Informationen unverzüglich gelöscht.

-Ich bestätige, dass ich innerhalb von 30 Tagen ein neues gültiges Formular an EFA senden werde, falls eine Erklärung/Bestätigung in diesem Formular nicht mehr zutrifft.

- Hiermit stimme ich zu, dass das vorliegende Informationsformular dem Luxemburger Recht und der ausschließlichen Zuständigkeit der Gerichte des Gerichtsbezirks Luxemburg-Stadt, Großherzogtum Luxemburg, unterliegt.

- Ich nehme zur Kenntnis, dass ich die Mitteilung einiger Informationen an den Fonds und/oder an EFA ggf. verweigern und damit die elektronische Verarbeitung und die Nutzung der Informationen durch den Fonds oder EFA ausschließen kann. Diese Weigerung bzw. dieser Ausschluss ist jedoch ein Hindernis für die Beziehung zwischen dem Fonds und dem

Kontoinhaber und der betreffende Kontoinhaber haftet ggf. für Strafzahlungen, die dem Fonds und/oder EFA aufgrund der Nichtbereitstellung der Informationen durch den Kontoinhaber bzw. der Nichtweiterleitung der Informationen durch den Fonds und/oder EFA an die Luxemburger Steuerbehörden gemäß dem geltenden Gesetz auferlegt werden.

Der Unterzeichnete nimmt zur Kenntnis, dass der Fonds und/oder EFA schriftliche Nachweise für die vorgenannten Erklärungen verlangen kann.

Der Unterzeichnete nimmt zur Kenntnis, dass der Fonds und/oder EFA schriftliche Nachweise für die vorgenannten Erklärungen verlangen kann.

Durch die Unterzeichnung des vorliegenden Dokuments erkläre ich, dass mir die durch das Halten von Aktien/Anteilen der Fonds, in denen ich hiermit anlege, gegenüber den zuständigen Steuerbehörden entstehenden steuerlichen Verpflichtungen bewusst sind.

Ich erkläre, dass mir meine Verantwortung bewusst ist, sämtlichen steuerlichen Verpflichtungen gegenüber der Referenz und/oder den zuständigen Behördennachzukommen.

Insbesondere erkläre ich, dass ich die rechtlichen Anforderungen Luxemburgs, konkreter die Anforderungen, die sich aus dem Gesetz vom 23. Dezember 2016 und dem

CSSF-Rundschreiben 17/650 im Hinblick auf die Bekämpfung von Geldwäsche und Terrorismusfinanzierung ergeben, einhalte.

Hauptkontoinhaber		Gemeinschaftskontoinhaber (sofern zutreffend)	
Name*		Name*	
Datum*		Datum*	
Unterschrift*		Unterschrift*	
Bevollmächtigter / Gesetzlicher Vertreter (sofern zutreffend)			
Name*			
Datum*			
Unterschrift*			