

**Antrag auf Aktivierung der „ruhenden“ Bewilligung zur Ausübung von Tätigkeiten nach Art. 180a PGR nach dem Gesetz betreffend die Aufsicht über Personen nach Art. 180a des Personen- und Gesellschaftsrechts (180a-Gesetz; 180a-G)**

Ich beantrage die Aktivierung meiner „ruhenden“ Bewilligung zur unselbständigen Ausübung von Tätigkei­ten nach Art. 180a PGR gemäss dem 180a-Gesetz.

**1. Angaben**

1. Persönliche Daten

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Titel[[1]](#footnote-1) |  |
| Nationalität1 |  |

1. Privatadresse

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Strasse |  | | | Hausnummer |  |
| Postfach |  | | | | |
| PLZ |  | Ort |  | | |
| Staat |  | | | | |
| Telefonnummer |  | | | | |
| E-Mail |  | | | | |

1. Geschäftsadresse

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name Arbeitgeber |  | | | | |
| Strasse |  | | | Hausnummer |  |
| Postfach |  | | | | |
| PLZ |  | Ort |  | | |
| Telefonnummer |  | | | | |
| E-Mail |  | | | | |



**2. Einzureichende Unterlagen**

Dem Antrag liegt folgende Bescheinigung bei:

Nachweis eines hauptberuflichen Dienstverhältnisses zu einem zur Treuhändertätigkeit befugten Arbeitgeber im Inland nach Art. 4 Abs. 1 Bst. d 180a-G durch den Arbeitgeber (schriftliche Bestätigung des neuen Arbeitgebers).

Mit meiner Unterschrift bestätige ich sowohl Vollständigkeit wie auch Richtigkeit meiner Angaben.

**(Vorname, Name) (Ort, Datum und Unterschrift)**

Bereich Geldwäschereiprävention und Andere Finanzintermediäre

Telefon: +423 236 73 73   
[E-Mail: info@fma-li.li](mailto:info@fma-li.li)

Stand: Juni 2022

2 / 2

1. Angaben sind nur bei erfolgten Änderungen seit der Bewilligungserteilung oder letztmaligen Meldung nach Art. 11 180a-G erforderlich. [↑](#footnote-ref-1)