



IDENTIFIZIERUNGSFORMULAR NATÜRLICHE PERSON

SCHUTZ PERSONENBEZOGENER DATEN https://commission.europa.eu/document/download/2230f5f6-9b83-45f3-b591-3b9258559a34_de?filename=PrivacyStatementDE12.2024.pdf

Mit dem Absenden dieses Formulars bestätigen Sie, dass Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch die Europäische Kommission zu Rechnungslegungs- und Vertragszwecken informiert wurden.

Bitte füllen Sie das Formular in BLOCKSCHRIFT und LATEINISCHEN SCHRIFTZEICHEN aus.

PERSONENBEZOGENE DATEN

Vorname(n) _____

Nachname(n) _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Land _____

Persönliche Anschrift

Anschrift _____

Postleitzahl _____ Stadt _____

Postfach _____ Land _____

E-mail _____

AUSWEISDOKUMENTE

Bitte fügen Sie eine leserliche Kopie Ihres Ausweisdokuments bei, das diese Angaben enthält.

Personalausweis Reisepass Führerschein Anderes Ausweisdokument

Ausstellendes land _____

Dokumentnummer _____ Persönliche identifikationsnummer _____
Siehe Tabelle mit den entsprechenden Bezeichnungen je Land.

BANKVERBINDUNG

Bitte die Daten der Empfängerbank und nicht der zwischengeschalteten Bank angeben.

Kontobezeichnung _____

Dies bezieht sich nicht auf die Kontonart. Unter Name, auf den das Konto lautet, ist für gewöhnlich der Name des Kontoinhabers anzugeben. Allerdings ist denkbar, dass der Kontoinhaber das Konto auf einen anderen Namen eröffnet hat.

IBAN/Nummer des Bankkontos _____

Bitte IBAN-Code (internationale Kontonummer) angeben, sofern es den IBAN-Code im Niederlassungsstaat Ihrer Bank gibt.

Name der bank _____

BIC/SWIFT-code _____ BLZ _____

Gilt nur für die USA (ABA-Code), Australien/Neuseeland (BSB-Code) und für Kanada (Transit-Code). Gilt nicht für andere Länder.

Anmerkung – Verwendungszweck der Zahlung

Anschrift der kontoführenden zweigstelle

Anschrift _____

Postleitzahl _____ Stadt _____

Postfach _____ Land _____

Angaben zum Kontoinhaber *Auszufüllen, wenn die bei der Bank angegebene Anschrift von der persönlichen Anschrift abweicht*

Anschrift _____

Postleitzahl _____ Stadt _____

Postfach _____ Land _____

ANGABEN ZUR SELBSTSTÄNDIGKEIT

Führen Sie ein eigenes Unternehmen ohne eigene Rechtspersönlichkeit (Einzelunternehmer, Selbstständige usw.) und erbringen Sie als solches Dienstleistungen zugunsten der Kommission, anderer Organe, Agenturen und EU-Stellen?

JA NEIN

Falls JA, geben Sie bitte Daten zu Ihrer Geschäftstätigkeit an und fügen Sie Kopien amtlicher Unterlagen zum Nachweis hinzu

Name des unternehmens _____

Umsatzsteueridentifikationsnummer _____ Eintragung im handelsregister _____

Ort der Eintragung _____ Land der Eintragung _____

UNTERSCHRIFT
Datum:

STEMPEL UND UNTERSCHRIFT DES VERTRETERS DER BANK

Vorzugsweise ist ein Kontoauszug JÜNGEREN DATUMS beizufügen. Bei Beifügung eines Kontoauszugs sind der Stempel der Bank und die Unterschrift des Vertreters der Bank nicht erforderlich. Bitte beachten Sie, dass der Kontoauszug alle oben unter „NAME DES KONTOINHABERS“, „IBAN/NUMMER DES BANKKONTOS“ und „NAME DER BANK“ gemachten Angaben bestätigen muss.

ISO CODE	PERSÖNLICHE IDENTIFIKATIONSNUMMER
AT	N/A
BE	N° d'identification du Registre national - Identificatienummer van het Rijksregister
BG	Единен граждански номер (ЕГН) Edinen grazhdanski nomer
CY	N/A
CZ	Rodné číslo (RČ)
DE	N/A
DK	Personnummer (Da. CPR, Det Centrale Personregister)
EE	Isikukood (IK)
ES	Documento Nacional de Identidad (DNI) - Numero de identificacion fiscal (NIF) - Id.N°
FI	Finnish: Henkilötunnus (HETU) - Swedish: Personbeteckning
FR	N/A
GB	N/A
GR	N/A
HR	Osobni identifikacijski broj (OIB)
HU	N/A
IE	N/A
IT	Codice fiscale
LT	Asmens kodas
LU	N/A
LV	Personas kods
MT	Identify card number
NL	Burgerservicenummer (BSN)
PL	Powszechny Elektroniczny System Ewidencji Ludności (PESEL)
PT	N° identificação civil
RO	Cod Numeric Personal (CNP)
SE	Personnummer
SI	Enotna matična številka občana (EMŠO)
SK	Rodné číslo (RČ)