

# 1/4/22. DfV Zulassung

Anhänge

Anhänge

WAG 2018  
HTAusV  
QVV  
MiFIR  
MiFIR DfVO  
MiFID II  
MiFID DfVO

## ANHANG I

### Formular für Konsultationsersuchen

Konsultationsersuchen gemäß Artikel 84 der Richtlinie 2014/65/EU

Referenznummer: .....
Datum: .....
<b>Allgemeine Angaben</b>
ABSENDER:
Mitgliedstaat:
Ersuchende zuständige Behörde:
Anschrift:
(Kontaktdaten der benannten Kontaktstelle)
Name:
Tel.-Nr.:
E-Mail:
EMPFÄNGER:
Mitgliedstaat:
Ersuchte zuständige Behörde:
Anschrift:
(Kontaktdaten der benannten Kontaktstelle)
Name:
Tel.-Nr.:
E-Mail:
Sehr geehrte/r [ <i>Anrede einfügen</i> ],
gemäß Artikel 84 der Richtlinie 2014/65/EU ersuchen wir Sie in Bezug auf die nachfolgend näher erläuterten Punkte um Konsultation.
Wir weisen darauf hin, dass die Frist für die Entscheidung über den Zulassungsantrag gemäß Artikel 7 Absatz 3 der Richtlinie 2014/65/EU der [ <i>Datum einfügen</i> ] ist. Bitte übermitteln Sie die angeforderten Informationen und etwaige sonstige wesentliche Information innerhalb von 60 Arbeitstagen nach Eingang dieses Ersuchens. Sollte dies nicht möglich sein, teilen Sie uns bitte innerhalb derselben Frist mit, wann Sie die angeforderten Informationen bereitstellen können und berücksichtigen Sie dabei bitte die Frist für die Entscheidung über den Zulassungsantrag.
<b>Angaben zum Zulassungsverfahren</b>
Gegenstand
.....
.....
.....
[ <i>Sollten Sie diese Angaben nicht hier, sondern in einem gesonderten Anhang machen, bitte auf diesen Anhang verweisen.</i> ]
Angaben zum Zulassungsverfahren
.....
.....
[ <i>Sollten Sie diese Angaben nicht hier, sondern in einem gesonderten Anhang machen, bitte auf diesen Anhang verweisen.</i> ]
Bitte nennen Sie gegebenenfalls alle anderen beteiligten zuständigen Behörden:

# 1/4/22. DfV Zulassung

## Anhang 2

[Sollten Sie diese Angaben nicht hier, sondern in einem gesonderten Anhang machen, bitte auf diesen Anhang verweisen.]
Folgeersuchen zu
[Bitte machen Sie hier gegebenenfalls nähere Angaben zu einem früheren Ersuchen, damit dieses ermittelt werden kann.]
Angeforderte Informationen [falls relevant]:
[Bitte legen Sie im Einzelnen dar, welche Informationen und gegebenenfalls Unterlagen Sie benötigen und begründen Sie, warum diese Informationen für die Prüfung des Zulassungsantrags erforderlich sind.]
Zusätzliche Informationen der ersuchenden zuständigen Behörde
[Bitte machen Sie Angaben dazu, ob die ersuchende zuständige Behörde sich in dieser Sache mit einer anderen Behörde oder Strafverfolgungsbehörde im Mitgliedstaat der zuständigen Behörde, bei der das Ersuchen eingeht, in Verbindung gesetzt hat oder setzen wird, oder ob sie mit einer anderen zuständigen Behörde, die ihres Wissens ein aktives Interesse an dieser Sache hat, Kontakt aufgenommen hat oder aufnehmen wird.]
Vertraulichkeit
[Bitte fügen Sie gegebenenfalls erforderliche Vertraulichkeitserklärungen oder Einschränkungen im Hinblick auf die zulässige Verwendung der Informationen (im Einklang mit dem Unionsrecht) ein].
Mit freundlichen Grüßen
[Unterschrift]

Anhang 2

### ANHANG II

#### Formular für die Bestätigung des Eingangs eines Konsultationsersuchens

Eingangsbestätigung zu einem Konsultationsersuchen gemäß Artikel 84 der Richtlinie 2014/65/EU

Referenznummer: .....

Datum: .....

ABSENDER:

# 1/4/22. DfV Zulassung

## Anhang 3

WAG 2018  
HTAusV  
QVV  
MiFIR  
MiFIR DfVO  
MiFID II  
MiFID DfVO

Mitgliedstaat:  
Ersuchte zuständige Behörde:  
Anschrift:  
(Kontaktdaten der benannten Kontaktstelle)  
Name:  
Tel.-Nr.:  
E-Mail:  
EMPFÄNGER:  
Mitgliedstaat:  
Ersuchende zuständige Behörde:  
Anschrift:  
(Kontaktdaten der benannten Kontaktstelle)  
Name:  
Tel.-Nr.:  
E-Mail:  
Sehr geehrte/r [*Anrede einfügen*],  
hiermit bestätigen wir den Eingang des Konsultationsersuchens gemäß Artikel 84 der Richtlinie 2014/65/EU am [*Datum einfügen*].  
Voraussichtliches Datum der Antwort: .....

Mit freundlichen Grüßen  
[Unterschrift]

Anhang 3

### ANHANG III

#### Formular für die Beantwortung eines Konsultationsersuchens

Antwort auf ein Konsultationsersuchen gemäß Artikel 84 der Richtlinie 2014/65/EU

Referenznummer:  
Datum:  
ABSENDER:  
Mitgliedstaat:  
Ersuchte zuständige Behörde:  
Offizielle Anschrift:  
(Kontaktdaten der benannten Kontaktstelle)  
Name:  
Tel.-Nr.:  
E-Mail:  
EMPFÄNGER:  
Mitgliedstaat:  
Ersuchende zuständige Behörde:  
Anschrift:  
(Kontaktdaten der benannten Kontaktstelle)  
Name:  
Tel.-Nr.:  
E-Mail:

# 1/4/22. DfV Zulassung

## Anhang 3

Sehr geehrte/r [*Anrede einfügen*],

gemäß Artikel 84 der Richtlinie 2014/65/EU haben wir Ihr Konsultationsersuchen vom [*TT.MM.JJJJ*] mit der Referenznummer [*Referenznr. einfügen*] geprüft.

Sollte Ihnen nicht klar sein, welche Informationen im Einzelnen angefordert werden, oder sollte ein anderer Aspekt des jeweiligen Zulassungsverfahrens unklar sein, legen Sie dies bitte hier dar:

---

---

---

Wenn Sie die gewünschten Informationen zusammengestellt haben, führen Sie diese bitte hier aus. Andernfalls erläutern Sie bitte, in welcher Form die Informationen übermittelt werden oder in welchen Anhängen sie enthalten sind:

---

---

---

Sollte es darüber hinaus noch andere einschlägige oder wesentliche Informationen geben, führen Sie diese bitte hier aus. Andernfalls erläutern Sie bitte, in welcher Form die Informationen übermittelt werden oder in welchen Anhängen sie enthalten sind:

---

---

---

[*Bitte geben Sie alle sonstigen wesentlichen Informationen an, die die Erteilung der Zulassung beeinflussen könnten.*]

---

---

---

Vertraulichkeit

---

---

---

[*Bitte fügen Sie gegebenenfalls erforderliche Vertraulichkeitserklärungen oder Einschränkungen im Hinblick auf die zulässige Verwendung der Informationen (im Einklang mit dem Unionsrecht) ein.*]

Mit freundlichen Grüßen

[*Unterschrift*]