Mit Klick auf die grünen Schaltflächen „Zwischenspeichern“ oder „Prüfen und Speichern“ im Formular
können Sie Ihre Eingaben speichern, um sie später weiter zu bearbeiten.

SAB

Vorab per Fax: 0351 4910 3405

An Maik Konrad
Compliancebeauftragter
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –
Compliance
Pirnaische Straße 9
01069 Dresden

Meldung von Eigengeschäften

durch Personen, die Führungsaufgaben im Sinne der Marktmissbrauchsverordnung (MAR) wahrnehmen,
sowie in enger Beziehung zu Ihnen stehenden Personen

1. Angaben zu den Personen, die Führungsaufgaben wahrnehmen, sowie zu den in enger Beziehung zu ihnen stehenden Personen

a) Name

für natürliche Personen: Vor- und Familienname

für juristische Personen: vollständiger Name einschließlich Rechtsform wie im Register, in dem sie eingetragen sind, vermerkt (falls zutreffend)

2. Grund der Meldung

a) Position/ Status

für Personen, die Führungsaufgaben i.S.d. MAR wahrnehmen: Ihre Position beim Emittenten (z.B. Verwaltungsrat, Vorstand)
für in enger Beziehung zu Ihnen stehende Personen:
– Angabe, dass die Meldung eine Person betrifft, die in enger Beziehung zu einer Person steht, die Führungsaufgaben wahrnimmt
– Name und Position der betreffenden Person, die Führungsaufgaben wahrnimmt

b) Erstmeldung/Berichtigung

Angabe, dass dies eine Erstmeldung oder eine Berichtigung früherer Meldungen ist. Im Falle einer Berichtigung ist der Fehler zu erläutern, der mit dieser Meldung berichtigt wird.

3. Angaben zum Emittenten

a) Name

Sächsische Aufbaubank – Förderbank –

b) LEI

DRESDEN2Z7LGN9CRR5I5UEPSJ79

Legal-Entity-Identifier-Code

Formular ID: Prüfsumme:

Zwischenspeichern

4. Angaben zum Geschäft/zu den Geschäften

Dieser Abschnitt ist zu wiederholen für jede Art von Instrument, jede Art von Geschäft, jedes Datum und jeden Platz, an dem Geschäfte getätigt wurden

a) Beschreibung des Finanzinstruments, Art des Instruments

Kennung

– Angaben zur Art des Instruments: eine Aktie, ein Schuldtitel, ein Derivat oder ein Finanzinstrument, das mit einer Aktie oder einem Schuldtitel verbunden ist;

– Kennung des Instruments (ISIN, WKN)

b) Art des Geschäfts

Beschreibung der Art des Geschäfts (z.B. Kauf, Verkauf - auch durch Dritte) einschließlich der Angabe, ob ein Zusammenhang mit folgenden Geschäften besteht: Verpfänden oder Verleihen von Finanzinstrumenten; die im Zusammenhang und Rahmen einer Lebensversicherung getätigt werden

c) Preise und Volumina

Wenn an einem Tag und an einem Geschäftsort mehr als ein Geschäft derselben Art mit demselben Finanzinstrument ausgeführt wird, sind in diesem Feld die Preise und Volumina dieser Geschäfte einzeln aufzuführen.

d) Datum des Geschäfts

Datum des Tages, an dem das Geschäft abgeschlossen wurde (TT.MM.JJJJ)

e) Ort des Geschäfts

Name und Kennung des Handelsplatzes, des systematischen Internalisierers oder einer organisierten Handelsplattform außerhalb der Union als Ort des Geschäftsabschlusses

Ich beauftrage zugleich die Sächsische Aufbaubank – Förderbank – um unverzügliche Meldung des hier gegenständlichen Eigengeschäfts an die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungen (BaFin) nach Maßgaben der MAR.

Meldende Person ggf. gesetzlicher Vertreter

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift

Prüfen und Speichern

Löschen

Sächsische Aufbaubank – Förderbank – Gerberstraße 5, 04105 Leipzig **Postanschrift:** 04022 Leipzig, **Telefon** 0341 70292-0, **Telefax** 0341 70292-4000
Geschäftsadresse Dresden: Pirnaische Straße 9, 01069 Dresden **Postanschrift:** 01054 Dresden, **Telefon** 0351 4910-0, **Telefax** 0351 4910-4000
SWIFT/BIC: SABDDE81XXX **Gläubiger-ID:** DE42ZZZ00000034715 **USt-ID:** DE179593934 **Internet:** www.sab.sachsen.de

Formular ID: Prüfsumme:

Drucken