

Deutsche Börse AG Capital Markets & Corporates Corporate Governance 60485 Frankfurt am Main

Formular zum Nachweis der beruflichen Zulassungsvoraussetzungen

Per Mail an: ar-qualifikation@deutsche-boerse.com

Personalien	Titel, Name, Vorname		
	Firma		
	Straße	PLZ, Ort	
	Geburtsdatum	Geburtsort	
	Telefon	E-Mail	
Vorbildung	Allgemeine Hochschulreife Fachhochschule	Sonstiges (bitte angeben)	
Institutionelle Bildung	Abschluss am (Datum) Universität Fachhochschule Berufsakademie Lehre Sonstiges:	Fachrichtung	

Berufspraxis	Berufspraktische Tätigkeit in Jahren insgesamt	Aufsichtsratstätigkeit in Jahren	Beiratstätigkeit in Jahren		
	Tätigkeit als unabhängiger Finanzexperte im Sinne von	Tätigkeit als unabhängiger Finanzexperte im Sinne von § 100 Absatz 5 AktG			
	Name des Unternehmens		Berufpraxis in Jahren		
	Tätigkeiten in Geschäftsleitungspositionen, ggf. Positionen als leitender Angestellter in einem Unternehmen				
	Name des Unternehmens		Berufpraxis in Jahren		
	Tätigkeiten in Geschäftsleitungspositionen (Vorstand, G	Tätigkeiten in Geschäftsleitungspositionen (Vorstand, GF,)			
	Name des Unternehmens		Berufpraxis in Jahren		
	Unternehmerische Tätigkeit				
	Name des Unternehmens		Berufpraxis in Jahren		
Angaben zu einem Unternehmen, in dem die Berufspraxis erworben wurde	Name des Unternehmens	Bilanzsumme			
	Umsatzerlöse	Anzahl Mitarbeiter			

Beruflicher Werdegang			
Tätigkeiten in	Ordentlishes Aufsightsystemitalise in sings	Dauer der Tätigkeit in Jahren	Zeitraum
Aufsichtsratsgremien	Ordentliches Aufsichtsratsmitglied in einer Aktiengesellschaft, Name des Unternehmens	Dauer der Tatigkeit III Janien	Zeitiauiii
	Ordentliches Aufsichtsratsmitglied in einer kapitalmarkt-	Dauer der Tätigkeit in Jahren	Zeitraum
	orientierten Aktiengesellschaft, Name des Unternehmens		
	Aufsichtsratsmitglied in einer GmbH mit obligatorischem	Dauer der Tätigkeit in Jahren	Zeitraum
	Aufsichtsrat, Name des Unternehmens		

	Aufsichtsratsvorsitzender (ARV) in einer Aktiengesellschaft, Name des Unternehmens	Dauer der Tätigkeit in Jahren	Zeitraum
	Stellvertretender (ARV) einer Aktiengesellschaft, Name des Unternehmens	Dauer der Tätigkeit in Jahren	Zeitraum
	ARV/BRV in einer GmbH mit fakultativem Aufsichtsrat/Beirats, Name des Unternehmens	Dauer der Tätigkeit in Jahren	Zeitraum
	Ausschussvorsitzender in einem Aufsichtsrat einer kapitalmarktorientierten Aktiengesellschaft, Name des Unternehmens	Dauer der Tätigkeit in Jahren	Zeitraum
	Tätigkeit in einem Ausschuss des Aufsichtsrats, Name des Unternehmens	Dauer der Tätigkeit in Jahren	Zeitraum
Branchenkenntnisse	Besondere Branchenkenntnisse in Jahren		
Berufserfahrung im internationalen Kontext			
Sprachkenntnisse			

Information zum Datenschutz

Wenn Sie sich für die Teilnahme an der Prüfung bewerben, verarbeiten wir Ihre Teilnehmerdaten (Name, Kontaktdaten, E-Mail-Adresse, Führungszeugnis, Auszug aus Gewerbezentralregister, Rechnungsdaten) für den Zulassungsprozess sowie für die Organisation und Durchführung der jeweiligen Prüfung. Zur Durchführung und Organisation der Veranstaltung können Ihre Daten auch an andere an der Veranstaltung beteiligte Parteien weitergegeben werden, wenn dies erforderlich ist (z. B. mit dem Zulassungsausschuss). Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 lit. (b) der DSGVO, der die Verarbeitung personenbezogener Daten zum Zwecke der Vertragserfüllung gestattet und Art. 6 Abs. 1 lit. (f) der DSGVO, der die Verarbeitung personenbezogener Daten zum Zwecke unseres berechtigten Interesses an der Zulassung von nur qualifizierten und vertrauenswürdigen Teilnehmern zur Prüfung. Ihre diesbezüglich verarbeiteten personenbezogenen Daten werden von uns so lange gespeichert, wie dies für die Durchführung unserer Beziehung (Bewerbung und Teilnahme an der Prüfung) mit Ihnen und in Übereinstimmung mit den geltenden gesetzlichen Aufbewahrungspflichten erforderlich ist.

Informationen zur Verarbeitung ihrer Daten, ihrer Rechte und Kontaktinformationen finden sie in unserer <u>Datenschutzerklärung Gruppe Deutsche Börse – Datenschutz (deutsche-boerse.com)</u>.

Erklärung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

Datum	Unterschrift