

BITTE AUSFÜLLEN UND ZURÜCKSENDEN AN:

Deutsche Fondstreuhand GmbH
An der Reeperbahn 4 A
28217 Bremen



Anlage FATCA B zur Beitrittserklärung zur

HTB 14. Geschlossene Immobilieninvestment Portfolio GmbH & Co. KG

B SELBSTAUSKUNFT GEMÄSS FINANZKONTEN-INFORMATIONSAUSTAUSCHGESETZ und FATCA-USA-UMSETZUNGSVERORDNUNG (RECHTSTRÄGER)

Durch die FATCA-USA-Umsetzungsverordnung und das Finanzkonten-Informationsaustauschgesetz besteht die Verpflichtung, im Wege einer Selbstauskunft des Anlegers bestimmte Informationen für Zwecke des internationalen Informationsaustausches in Steuersachen abzufragen. Zur Erfüllung dieser gesetzlichen Pflichten füllen Sie bitte die nachfolgenden Selbstauskünfte vollständig und wahrheitsgemäß aus; anderenfalls kann Ihre Beitrittserklärung nicht bearbeitet werden. Sollten Sie keine oder eine nicht vollständig ausgefüllte Selbstauskunft erteilen, ist die Fondsgesellschaft als meldepflichtiges Finanzinstitut gem. FATCA-USA-Umsetzungsverordnung dazu verpflichtet, Ihre Konten und Erträge dem Bundeszentralamt für Steuern zu melden. Bei mehreren Anlegern hat jeder eine gesonderte Selbstauskunft auszufüllen. Die separate Selbstauskunft kann abgerufen werden unter www.htb-fondshaus.de.

Weitere Informationen zum internationalen Informationsaustausch sowie eine Liste der an dem Austausch teilnehmenden Staaten können auf der Homepage der OECD abgerufen werden (<http://www.oecd.org>). Für Nachfragen im Zusammenhang mit steuerrechtlichen Fragestellungen empfiehlt sich die Abstimmung mit einem steuerlichen Berater.

(immer auszufüllen, wenn Sie die Beitrittserklärung für einen Rechtsträger, z.B. eine GmbH abgeben)

TEIL 1 – INFORMATION ÜBER IHR UNTERNEHMEN

Bitte füllen Sie diesen Teil in Druckbuchstaben aus; mit (*) markierte Felder sind Pflichtfelder.

1. Eingetragener Name des Unternehmens/der Filiale oder Organisation* 2. Land des Hauptsitzes des Unternehmens oder der Organisation

3. Geschäftsanschrift des Unternehmens oder der Organisation* (Kein Postfach (es sei denn, dies ist Ihre eingetragene Anschrift) und keine „z. Hd.“- Anschrift)

Zeile 1 (z. B. Straße/Hausnummer)* Zeile 2 (z. B. Adresszusatz)* Postleitzahl und Ort*

4. Postanschrift (sofern nicht mit aktueller Anschrift identisch)

Zeile 1 (z. B. Straße/Hausnummer)* Zeile 2 (z. B. Adresszusatz)* Postleitzahl und Ort*

Land* 5. Register-/nummer*

TEIL 2 – STEUERLICHE ANSÄSSIGKEIT UND DAZUGEHÖRIGE TIN (TAXPAYER IDENTIFICATION NUMBER) ODER FUNKTIONALE ENTSPRECHUNG

Füllen Sie bitte die folgende Tabelle aus und geben Sie an, wo der Rechtsträger steuerlich ansässig ist und tragen Sie für jedes Land die TIN des Rechtsträgers ein. Gibt der betreffende Ansässigkeitsstaat keine TIN aus, geben Sie bitte an: „Der jeweilige Staat gibt keine TIN aus“.

Wenn der Rechtsträger in keinem Land steuerlich ansässig ist (z. B. weil er steuerlich transparent ist), geben Sie das bitte in Zeile 1 an und tragen Sie den Ort der tatsächlichen Geschäftsleitung oder das Land ein, in dem sein Hauptsitz gelegen ist.

Wenn der Rechtsträger in mehr als drei Ländern steuerlich ansässig ist, verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.

1. Land der steuerlichen Ansässigkeit TIN Der Staat gibt keine TIN aus.

2. Land der steuerlichen Ansässigkeit TIN Der Staat gibt keine TIN aus.

3. Land der steuerlichen Ansässigkeit TIN Der Staat gibt keine TIN aus.



TEIL 3 – KLASSIFIZIERUNG DES RECHTSTRÄGERS

Geben Sie bitte den Status des Rechtsträgers an, indem Sie eine der folgenden Klassifizierungen (ggf. mit Unterklassifizierung) ankreuzen.

Teil 3.1: Finanzinstitute (Financial Entities „FE“)

1. Finanzinstitut – Investmentunternehmen
- a. Ein Investmentunternehmen, das in einem nicht teilnehmenden Staat ansässig ist und von einem anderen Finanzinstitut verwaltet wird

Wenn Sie dieses Feld angekreuzt haben, füllen Sie bitte auch Teil 4 dieses Formulars aus.

- b. Anderes Investmentunternehmen

2. Finanzinstitut – Einlageninstitut, Verwahrinstitut oder spezialisierte Versicherungsgesellschaft.

ODER Teil 3.2: Nicht-Finanzinstitute (Non Financial Entities „NFEs“)

3. Aktive NFE – ist ausschließlich in der Bundesrepublik Deutschland steuerlich ansässig und gilt auch in keinem anderen Land als steuerlich ansässig.
4. Aktive NFE – eine Kapitalgesellschaft, deren Aktien regelmäßig an einer etablierten Wertpapierbörse gehandelt werden oder eine Kapitalgesellschaft, die ein verbundener Rechtsträger einer solchen Kapitalgesellschaft ist.

Wenn Sie 4. angekreuzt haben, geben Sie bitte den Namen der etablierten Wertpapierbörse an, an der die Kapitalgesellschaft regelmäßig gehandelt wird:

Name der etablierten Wertpapierbörse

Wenn Sie ein verbundener Rechtsträger einer regelmäßig gehandelten Kapitalgesellschaft sind, geben Sie bitte den Namen der regelmäßig gehandelten Kapitalgesellschaft an, für die der unter 4. angegebene Rechtsträger ein verbundener Rechtsträger ist

Name der regelmäßig gehandelten Kapitalgesellschaft

5. Aktive NFE – ein staatlicher Rechtsträger oder eine Zentralbank
6. Aktive NFE – eine internationale Organisation
7. Aktive NFE – andere als 3. – 6.
(beispielsweise ein Start-up-NFE oder ein gemeinnütziger NFE)
8. Passive NFE – andere als 3. – 7.

Wenn Sie dieses Feld angekreuzt haben, füllen Sie bitte auch Teil 4 dieses Formulars aus.

TEIL 4 – BEHERRSCHENDE PERSON(EN)

Füllen Sie diesen Abschnitt nur aus, wenn Sie in Teil 3.1 1. a. oder in Teil 3.2 8. angekreuzt haben.

Hinweis: Beherrschende Personen sind definiert als natürliche Personen, die das Unternehmen oder die Anteilseigner des Unternehmens basierend auf den örtlichen Anforderungen zur Verhinderung von Geldwäsche (Anti-Money Laundering, „AML“) kontrollieren. Wenn ein Unternehmen als passives Nicht-Finanzinstitut („Passive NFE“) behandelt wird, ist die Treuhandgesellschaft verpflichtet herauszufinden, ob es sich bei diesen beherrschenden Personen um meldepflichtige Personen handelt.

Wenn es keine natürliche(n) Person(en) gibt, die die Kontrolle über den Rechtsträger ausübt/ausüben, ist/sind die natürliche(n) Person(en), die ein leitendes Geschäftsführungsamt innehat/innehaben, die beherrschende(n) Person(en).

Beherrschende natürliche Person

- aufgrund mittelbarer oder unmittelbarer Eigentümerschaft aufgrund eines leitenden Geschäftsführeramtes

Vorname Nachname Geburtsdatum/Geburtsort

Straße/Hausnr. PLZ, Ort Bundesland/Kanton/Land

Land der steuerlichen Ansässigkeit Steueridentifikationsnr. (TIN) Der Staat gibt keine TIN aus.

Land der steuerlichen Ansässigkeit Steueridentifikationsnr. (TIN) Der Staat gibt keine TIN aus.

Land der steuerlichen Ansässigkeit Steueridentifikationsnr. (TIN) Der Staat gibt keine TIN aus.

**Beherrschende natürliche Person**

aufgrund mittelbarer oder unmittelbarer Eigentümerschaft aufgrund eines leitenden Geschäftsführeramtes

_____ Vorname	_____ Nachname	_____ Geburtsdatum/Geburtsort	
_____ Straße/Hausnr.	_____ PLZ, Ort	_____ Bundesland/Kanton/Land	
_____ Land der steuerlichen Ansässigkeit	_____ Steueridentifikationsnr. (TIN)		<input type="checkbox"/> Der Staat gibt keine TIN aus.
_____ Land der steuerlichen Ansässigkeit	_____ Steueridentifikationsnr. (TIN)		<input type="checkbox"/> Der Staat gibt keine TIN aus.
_____ Land der steuerlichen Ansässigkeit	_____ Steueridentifikationsnr. (TIN)		<input type="checkbox"/> Der Staat gibt keine TIN aus.

Beherrschende natürliche Person

aufgrund mittelbarer oder unmittelbarer Eigentümerschaft aufgrund eines leitenden Geschäftsführeramtes

_____ Vorname	_____ Nachname	_____ Geburtsdatum/Geburtsort	
_____ Straße/Hausnr.	_____ PLZ, Ort	_____ Bundesland/Kanton/Land	
_____ Land der steuerlichen Ansässigkeit	_____ Steueridentifikationsnr. (TIN)		<input type="checkbox"/> Der Staat gibt keine TIN aus.
_____ Land der steuerlichen Ansässigkeit	_____ Steueridentifikationsnr. (TIN)		<input type="checkbox"/> Der Staat gibt keine TIN aus.
_____ Land der steuerlichen Ansässigkeit	_____ Steueridentifikationsnr. (TIN)		<input type="checkbox"/> Der Staat gibt keine TIN aus.

Wenn die beherrschende Person in mehr als drei Ländern steuerlich ansässig ist und/oder mehr als drei beherrschende Personen vorhanden sind, verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.

ERKLÄRUNG

Ich erkenne an, dass die vorstehend erhobenen Daten an das Bundeszentralamt für Steuern (BZSt) übermittelt werden und mit Steuerbehörden in einem oder mehreren anderen Staaten ausgetauscht werden können, sofern sich aus den Angaben mögliche steuerliche Ansässigkeiten in anderen Staaten ergeben, die einen steuerlichen Datenaustausch mit der Bundesrepublik Deutschland vereinbart haben.

Ich bestätige, dass alle Erklärungen in diesem Formular nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig sind. Ich verpflichte mich, die Treuhandgesellschaft unverzüglich über Änderungen von Umständen zu informieren, die bewirken, dass die hierin enthaltenen Informationen nicht mehr richtig sind, und der Treuhandgesellschaft innerhalb von 30 Tagen nach einer solchen Änderung eine aktualisierte Selbstauskunft vorzulegen.

Ich bestätige, dass der in B Teil 1 dieses Formulars genannte Rechtsträger Inhaber der Anteile (Kommanditist/Treuhandkommanditist) ist.

Ich bestätige, dass ich befugt bin, in Bezug auf alle Anteile an der Fondsgesellschaft, auf die sich dieses Formular bezieht, im Namen des in B Teil 1 dieses Formulars genannten Rechtsträgers zu unterzeichnen.

Unterschrift(en) zur Selbstauskunft

_____ Ort, Datum	 Unterschrift
---------------------	--

_____ Name	_____ Titel/Funktion
---------------	-------------------------