

# Leonidas Associates VII H<sub>2</sub>O GmbH & Co. KG

Vermittler / Berater



**Finest Brokers GmbH**  
Weinbergweg 2  
97080 Würzburg

Tel.: 0931-4600961  
Fax: 0931-4600968

## Beitrittserklärung

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (bzw. Firma)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Beruf (bzw. Ansprechpartner bei Firma)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer  
(Meldeanschrift)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer  
(Abweichend Postanschrift)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Steuer-Nummer

\_\_\_\_\_  
Wohnsitzfinanzamt

\_\_\_\_\_  
Steuer-Identifikationsnummer  
(bzw. Registergericht bei Firma)

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

Ich, der/die Vorbenannte (im folgenden „Zeichner“ genannt), unterbreite hiermit der HBS Vermögensverwaltungs GmbH (im folgenden „Treuhänder“ genannt) das Treuhandangebot, mich als Treugeber nach Maßgabe dieser Beitrittserklärung auf der Grundlage des Verkaufsprospektes (Stand 2. September 2011) und des darin abgedruckten Gesellschaftsvertrages sowie des Treuhandvertrages über den Treuhänder an der Leonidas Associates VII H<sub>2</sub>O GmbH & Co. KG (nachfolgend „Fonds“ oder „Fondsgesellschaft“ genannt), eingetragen im Handelsregister des Amtsgerichts Fürth HRA 9741, zu beteiligen.

Der von mir gewünschte Beteiligungsbetrag\* lautet: \_\_\_\_\_ Euro zzgl. Agio 5 % \_\_\_\_\_

Gesamtbetrag: \_\_\_\_\_ Euro

\* Die Mindestpflichteinlage beträgt 10.000 Euro, höhere Pflichteinlagen müssen durch 1.000 Euro teilbar sein.

Der volle Beteiligungsbetrag zzgl. des hierauf entfallenden Agios ist gemäß Gesellschaftsvertrag unaufgefordert innerhalb von 14 Tagen ab Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung fällig. Die Fondsgesellschaft wird den Zeichner nachdem ihr die Beitrittserklärung zugegangen ist, die erfolgte Annahme seines Angebots bestätigen, und ihn deshalb zur Zahlung auffordern. Ich verpflichte mich, den Gesamtbetrag auf das Eigenkapital-Einzahlungskonto der **Leonidas Associates VII H<sub>2</sub>O GmbH & Co. KG bei der Oberbank AG zu leisten. Konto-Nr.: 1 081 135 467, Bankleitzahl: 701 207 00, IBAN: DE20 7012 0700 1081 1354 67, BIC: OBKLD3333**

Bei verspäteter Zahlung kann der Fonds mir als Treugeberkommanditisten die daraus entstehenden Kosten und Schäden, insbesondere die Verzugszinsen, in Rechnung stellen. Ich wurde darüber informiert, dass ich als Treugeberkommanditist bei nicht fristgerechter oder unvollständiger Zahlung durch schriftliche Erklärung aus der Fondsgesellschaft ausgeschlossen werden kann. Auf die weiteren Folgen einer verspäteten Zahlung gemäß § 7 Gesellschaftsvertrag bin ich hingewiesen worden.

Meine Beteiligung erfolgt als Treugeberkommanditist. Von dem übernommenen Beteiligungsbetrag wird 0,1 % als Haftsumme in das Handelsregister im Namen des Treuhänders eingetragen. Ich wurde darüber in Kenntnis gesetzt, dass ich nach meinem Beitritt unter Einreichung einer notariell beglaubigten Handelsregistervollmacht jederzeit die Übertragung der durch den Treuhänder gehaltenen Beteiligung an mich verlangen kann, um als Direktkommanditist namentlich im Handelsregister eingetragen zu werden. Alle hierdurch anfallende Kosten sind von mir zu tragen.

Änderungen der von mir angegebenen Bankverbindung und meiner sonstigen, oben gemachten Angaben werde ich der Fondsgesellschaft unverzüglich schriftlich mitteilen.

### Ich erkläre ferner Folgendes:

Ich verzichte auf den Zugang einer Annahmeerklärung, die Fondsgesellschaft wird mich jedoch über den Beitritt informieren.

Ich bin für die Dauer von zwei Monaten ab Unterzeichnung an dieses Beteiligungsangebot gebunden. In dieser Zeit muss die Annahme durch die Gesellschaft und bei Treugebern auch durch den Treuhänder erfolgen. Eine Verpflichtung zur Annahme gibt es nicht. Ich besitze weder die US-amerikanische Staatsangehörigkeit, noch wohne ich in den USA oder habe eine dauerhafte Aufenthalts- oder Arbeitserlaubnis für die USA und ich habe das vorliegende Beteiligungsangebot auch nicht innerhalb des Territoriums der USA erhalten und/oder angenommen/unterzeichnet.

### Einwilligung zur Speicherung persönlicher Daten:

Ich bin damit einverstanden, dass die mitgeteilten persönlichen Daten über eine EDV-Anlage gespeichert werden. Diese werden ausschließlich für die Durchführung und Abwicklung des zugrundeliegenden Vertragsverhältnisses genutzt und nicht an unbeteiligte Dritte weitergegeben. Nach Abwicklung des Vertragsverhältnisses kann ich jederzeit die Löschung dieser Daten verlangen.

### Politisch exponierte Person (PEP)

Dies sind natürliche Personen, die ein wichtiges öffentliches Amt ausüben oder ausgeübt haben und deren unmittelbare Familienmitglieder oder ihnen bekanntermaßen nahestehende Personen.

**Wichtige öffentliche Ämter:** Staatschefs, Regierungschefs, Minister, stellvertretende Minister und Staatssekretäre; Parlamentsmitglieder; Mitglieder von obersten Gerichten, Verfassungsgerichten oder sonstigen hochrangigen Institutionen der Justiz, gegen deren Entscheidungen, von außergewöhnlichen Umständen abgesehen, kein Rechtsmittel eingelegt werden kann; Mitglieder der Rechnungshöfe oder der Vorstände von Zentralbanken; Botschafter, Geschäftsträger und hochrangige Offiziere der Streitkräfte; Mitglieder der Verwaltungs-, Leitungs- oder Aufsichtsorgane staatlicher Unternehmen

**Nahe stehende Personen:** jede natürliche Person, die bekanntermaßen mit einer natürlichen Person, die ein wichtiges öffentliches Amt ausübt oder ausgeübt hat, gemeinsame wirtschaftliche Eigentümerin von Rechtspersonen und Rechtsvereinbarungen ist oder sonstige enge Geschäftsbeziehungen zu dieser Person unterhält; jede natürliche Person, die alleinige wirtschaftliche Eigentümerin einer Rechtsperson oder Rechtsvereinbarung ist, die bekanntermaßen tatsächlich zum Nutzen der natürlichen Person, die ein wichtiges öffentliches Amt ausübt oder ausgeübt hat, errichtet wurde

**Unmittelbare Familienmitglieder:** der Ehepartner; der Partner, der nach einzelstaatlichem Recht dem Ehepartner gleichgestellt ist; die Kinder und deren Ehepartner oder Partner; die Eltern

Die vorgenannte Definition der PEP (politisch exponierten Person) habe ich zur Kenntnis genommen, und erkläre hiermit,

Ich bin keine politisch exponierte Person, keine einer PEP nahestehende Person und kein unmittelbares Familienmitglied einer PEP

Ich bin eine politisch exponierte Person, eine einer PEP nahestehende Person und/oder ein unmittelbares Familienmitglied einer PEP. Meine Funktion / Rolle ist: \_\_\_\_\_ . Mir ist bekannt, dass meine Beteiligung aus diesem Grund abgelehnt werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zeichner (Beitritt)

## Annahme

Das vorliegende Angebot auf Abschluss eines Treuhandvertrages zur Beteiligung an der Leonidas Associates VII H<sub>2</sub>O GmbH & Co. KG nehmen wir hiermit an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
HBS Vermögensverwaltungs GmbH

## Empfangsbestätigung

Ich bestätige, dass ich den Verkaufsprospekt (Stand 2. September 2011) mit den Risikohinweisen, dem Gesellschaftsvertrag, dem Treuhandvertrag und der Verbraucherinformation für den Fernabsatz erhalten habe. Weiterhin blieb mir vor Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung ausreichend Zeit, von den genannten Unterlagen Kenntnis zu erlangen. Ich nehme ausdrücklich zur Kenntnis, dass für die Beteiligung ausschließlich der Inhalt des Beteiligungsprospektes inkl. eventueller Nachträge, der Inhalt dieser Beteiligungserklärung, der Gesellschaftsvertrag und – bei Beteiligung als Treugeber – der Treuhandvertrag maßgebend sind. Ich erkenne diese Unterlagen für mich als verbindlich an. Mir ist bekannt, dass es sich um eine unternehmerische Beteiligung mit den damit verbundenen Risiken handelt. Ferner bestätige ich, eine Kopie der Beitrittserklärung mit Widerrufsbelehrung erhalten zu haben. Zudem habe ich den Nachtrag vom \_\_\_\_\_ (bitte Nachtragsdatum einfügen falls Nachtrag vorliegt) zum Verkaufsprospekt erhalten.

Ich handle auf eigene Rechnung.

Bei juristischen Personen / Personengesellschaften ist, sofern sie in einem Register eingetragen sind, ein aktueller Registerauszug und, sofern Gesellschafter mit mehr als 25 % beteiligt sind, eine aktuelle Gesellschafterliste beizufügen.

Ich handle für Rechnung von:

\_\_\_\_\_  
Name des wirtschaftlich Berechtigten

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift des wirtschaftlich Berechtigten (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zeichner (Empfangsbestätigung)

## Widerrufsbelehrung

### Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, FAX, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung in Textform, jedoch nicht, bevor Ihnen auch eine Vertragsurkunde (Bestätigung der Annahme Ihrer Beitrittserklärung) zugegangen ist, und bei Fernabsatzverträgen gemäß § 312 b Satz 1 BGB jedoch nicht vor Vertragsschluss und auch nicht vor Erfüllung unserer Informationspflichten gemäß Artikel 246 § 2 in Verbindung mit § 1 Abs. 1 und 2 EGBGB. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:

**Leonidas VII Verwaltungs GmbH, Laufer Str. 10, 90542 Eckental, Fax: 09126 / 29 49 8 29, E-Mail: [verwaltung@leonid-as.com](mailto:verwaltung@leonid-as.com)**

### Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren und ggf. gezogene Nutzungen (z.B. Zinsen) herauszugeben. Können Sie uns die empfangene Leistung sowie Nutzungen (z.B. Gebrauchsvorteile) nicht oder teilweise nicht oder nur in verschlechtertem Zustand zurückgewähren beziehungsweise herausgeben, müssen Sie uns insoweit Wertersatz leisten. Dies kann dazu führen, dass Sie die vertraglichen Zahlungsverpflichtungen für den Zeitraum bis zum Widerruf gleichwohl erfüllen müssen. Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden. Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihrer Widerrufserklärung, für uns mit deren Empfang.

### Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

### Finanzierte Geschäfte

Wenn Sie diesen Vertrag durch ein Darlehen finanzieren und ihn später widerrufen, sind Sie auch an den Darlehensvertrag nicht mehr gebunden, sofern beide Verträge eine wirtschaftliche Einheit bilden. Dies ist insbesondere dann anzunehmen, wenn wir gleichzeitig Ihr Darlehensgeber sind oder wenn sich Ihr Darlehensgeber im Hinblick auf die Finanzierung unserer Mitwirkung bedient. Wenn uns das Darlehen bei Wirksamwerden des Widerrufs oder bei der Rückgabe der Ware bereits zugeflossen ist, tritt Ihr Darlehensgeber im Verhältnis zu Ihnen hinsichtlich der Rechtsfolgen des Widerrufs oder der Rückgabe in unsere Rechte und Pflichten aus dem finanzierten Vertrag ein. Letzteres gilt nicht, wenn der vorliegende Vertrag den Erwerb von Finanzinstrumenten (z.B. Wertpapieren, Devisen oder Derivaten) zum Gegenstand hat.

Wollen Sie eine vertragliche Bindung so weitgehend wie möglich vermeiden, machen Sie von Ihrem Widerrufsrecht Gebrauch und widerrufen Sie zudem den Darlehensvertrag, wenn Ihnen auch dafür ein Widerrufsrecht zustehe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zeichner (Widerrufsbelehrung)

## Identitätsprüfung

Identitätsprüfung bei abwesendem Zeichner (Postident-Verfahren)

Entsprechende Unterlagen werden nach Eingang des Zeichnungsscheins von der Fondsgesellschaft zugesandt.

Identitätsprüfung bei persönlich anwesendem Zeichner

Ich (Vermittler/Berater) bestätige, dass der Zeichner zur Identifizierung anwesend war und ich dessen Angaben anhand des Originals seines gültigen, amtlichen Ausweises überprüft habe. Eine Kopie des Ausweises (Vorder- und Rückseite) ist beigelegt.

\_\_\_\_\_  
Name des Zeichners:

\_\_\_\_\_  
Personalausweis- / Reisepass-Nr.

\_\_\_\_\_  
Ausstellende Behörde

Ich habe die Identifizierung durchgeführt in meiner Eigenschaft als:

- Kreditinstitut oder Finanzdienstleister, jeweils mit Erlaubnis nach § 32 KWG
- Wirtschaftsprüfer, vereidigter Buchprüfer, Steuerberater oder Steuerbevollmächtigter
- Versicherungsvermittler nach § 34d GewO und unterliege selbst den Pflichten des Geldwäschegesetzes
- Vermittler nach § 34c GewO unter Anwendung des Identifizierungsleitfadens des VGF Verband Geschlossener Fonds e. V.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name des Vertriebspartners  
(Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel