

Resultate der Kontrolle

	Kontrolliertes Mitglied	Prüfungsbeauftragte/r SRO
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Adresse	_____	_____
	_____	_____
Telefon	_____	_____
Telefax	_____	_____

Am _____ hat der/die obgenannte Prüfungsbeauftragte kontrolliert, ob die gesetzlichen Bestimmungen des GwG sowie jene der Statuten und Reglemente der SRO SAV/SNV vom Mitglied eingehalten werden.

Es wurden von insgesamt _____ **offenen** Dossiers die nachfolgenden überprüft:

N° _____

Es wurden von den seit der letzten Kontrolle (Datum _____) _____ **geschlossenen** Dossiers die nachfolgenden überprüft:

N° _____

Soweit unter der folgenden Rubrik nichts Abweichendes erwähnt ist, wurden anlässlich der Prüfung keine Sachverhalte festgestellt, die darauf schliessen lassen, dass die Erklärungen des Mitglieds nicht den Tatsachen entsprechen oder dass die Dossiers nicht in Übereinstimmung mit den gesetzlichen Anforderungen sowie den Statuten und den Regelwerken der SRO SAV/SNV geführt werden.

1. Mängel

In den nachfolgend aufgeführten Dossiers wurden Mängel festgestellt, die Anlass zu den folgenden Anordnungen geben:

Dossier	Mangel	angeordnete Massnahmen	Frist zur Erledigung	Bemerkungen

Bemerkungen

Es wird darauf hingewiesen, dass die SRO SAV/SNV auch andere Massnahmen anordnen kann.

