

Serviceauftrag

Daten zum Kontoinhaber

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon-Nr.: _____

Investmentkonto-Nr.: _____

Adresse wie oben ändern

Name und Anschrift der Kapitalanlagegesellschaft

| | | |
|---|--|--|
| Bankverbindung | <input type="checkbox"/> einrichten | <input type="checkbox"/> ändern |
| <input type="checkbox"/> betrifft meine/unsere gesamten Investmentkonten. | | |
| Kreditinstitut: _____ | BLZ: _____ | |
| Kontonummer: _____ | Kontoinhaber: _____ | |
| (Unterschrift für Lastschriftinzug) | | |

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Verkauf von Anteilen | <input type="checkbox"/> Wechsel des Fonds |
| Bitte verkaufen Sie | Bitte übertragen Sie |
| <input type="checkbox"/> Anteile in Höhe von € _____ | <input type="checkbox"/> Anteile in Höhe von € _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ Anteile | <input type="checkbox"/> _____ Anteile |
| <input type="checkbox"/> zugunsten oben genannter Bankverbindung. | in das Investmentkonto Nr.: _____ |
| <input type="checkbox"/> zugunsten des nachfolgend benannten Kontos: | |
| _____ | |
| _____ | |

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sparplan ändern / einrichten | <input type="checkbox"/> Sparplan beenden |
| <input type="checkbox"/> für das oben genannte Einzelkonto im Rahmen des Direktprogrammes | Hiermit widerrufe(n) ich/wir die Ihnen zuvor erteilte Lastschriftinzugsermächtigung mit letztmaliger Ausführung zum |
| Die Investmentgesellschaft wird ermächtigt | _____ |
| ab _____ | € _____ |
| | (mind. 100,-- €) |
| <input type="checkbox"/> monatlich | <input type="checkbox"/> vierteljährlich |
| <input type="checkbox"/> zum 1. eines Monats | <input type="checkbox"/> zum 15. eines Monats |
| mittels Lastschrift von meinem/ unserem oben genannten Konto einzuziehen. | |

Zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber 1

Unterschrift Kontoinhaber 2

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.