DWS Investment GmbH, 60612 Frankfurt am Main

311201

Mit Ihrem Serviceblatt Aufträge erteilen - Einfach ... Schnell ... Bequem

Für Ihren Auftrag kreuzen Sie einfach an oder füllen die entsprechenden Fenster aus. X
Beachten Sie bitte auch die Hinweise auf der Rückseite.

Altersvorsorge Vertrags-Nr.: **T**

Modell:

Name:

Vorname:

Adressänderung

Strasse, Hausnummer

PLZ

Ort

Gültig ab

. . 20

Vorwahl

Rufnummer

Zuzahlung

"Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich die folgende Zahlung zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zahlungen sind nur per Lastschrift möglich. Bitte teilen Sie uns Ihre Bankverbindung in den vorgesehenen Feldern mit."

☐ **Einmaliger Kauf** per Einzugsermächtigung.

,00 **EUR**

Die Zahlung soll sofort, sonst am

. . 20

erfolgen.

Bankverbindung

Konto-Nr.:

BLZ:

☐ Der Name des Kontoinhabers ist nicht identisch mit dem angegebenen Inhaber. Der Name lautet:

Hinweis für Einzugsermächtigung: Ist der Kontoinhaber nicht mit dem Inhaber des Altersvorsorgevertrages identisch, so sind die Unterschriften des Konto- wie auch des Altersvorsorgevertrags-Inhabers erforderlich.

X _____ Ort, Datum

X

X

Unterschrift des Kunden (bei Minderjährigen beide Elternteile)

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift beider Elternteile erforderlich.
Falls ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, bitten wir dieses - unter Beifügung eines Nachweises - ausdrücklich zu bestätigen. Vielen Dank.

DTAM