

Wiederholung der Fax-Order vom
(Datum/Uhrzeit)

z. B. wegen technischer Störung oder Fehlermeldung
beim Absender

Mehrzweckfeld

Auftrag Auszahlplan

Der Auftrag kann per **Telefax an +49 9281 7258 - 46118** oder per Mailanhang
jeweils mit Kundenunterschrift an **info@fondsdepotbank.de** gesendet werden.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Depot-Nr.

A. Angaben Depotinhaber (im Nachfolgenden "Inhaber" genannt)

1. Inhaber

Name	Vorname/n ¹
Straße	Nummer
PLZ	Ort
Land	
Telefon ²	E-Mail

2. Inhaber

Name	Vorname/n ¹
Straße	Nummer
PLZ	Ort
Land	
Telefon ²	E-Mail

B. Auszahlplan einrichten/ändern/löschen

Die Fondsdepot Bank GmbH (im Nachfolgenden "Bank" genannt) führt sämtliche Aufträge des/der Depotinhaber/s als reines Ausführungsgeschäft aus. Eine Prüfung, ob der Verkauf der erworbenen Anteile oder Aktien an Investmentvermögen (im Nachfolgenden "Investmentanteile" genannt) für den/die Depotinhaber angemessen ist/sind, d. h. ob der/die Depotinhaber über die erforderlichen Kenntnisse und Erfahrungen verfügt/verfügen, um die Risiken im Zusammenhang mit dem Verkauf der erworbenen Investmentanteile angemessen beurteilen zu können, nimmt die Bank nicht vor.

(Mindestwert je Investmentvermögen bei Neuerteilung 5.000,00 EUR)

Ich/Wir möchte/n **regelmäßig bis auf Widerruf** zum jeweiligen Rücknahmepreis Anteile an folgenden Investmentvermögen verkaufen und beauftrage/n die Bank den jeweiligen erzielten Verkaufserlös auf die unter Buchstabe C. genannte Bankverbindung auszusahlen.

ISIN/Fondsname	Neuerteilung Auszahlungsbetrag	Änderung Auszahlungsbetrag	Löschung	weitere Angaben
	EUR (nach Steuerabzug) ³	EUR (nach Steuerabzug) ³	ab Monat/Jahr	Sonstiges
	EUR (nach Steuerabzug) ³	EUR (nach Steuerabzug) ³	ab Monat/Jahr	Sonstiges
	EUR (nach Steuerabzug) ³	EUR (nach Steuerabzug) ³	ab Monat/Jahr	Sonstiges
	EUR (nach Steuerabzug) ³	EUR (nach Steuerabzug) ³	ab Monat/Jahr	Sonstiges
	EUR (nach Steuerabzug) ³	EUR (nach Steuerabzug) ³	ab Monat/Jahr	Sonstiges

Bitte zurücksenden an: Fondsdepot Bank GmbH, 95025 Hof

Pflichtfeld

1. Inhaber

2. Inhaber

Name Vorname/n

Name Vorname/n

Depot-Nr.

Der Verkauf im Rahmen des Auszahlplans soll jeweils monatlich, sonst

2-monatl., vierteljährl., halbjährl., jährl., zum 10., 25.,

sonst zum nächstmöglichen Termin (10./25. oder anderer Verkaufstermin) erfolgen.

Dynamisierung:

Bitte erhöhen Sie automatisch den Anlagebetrag jeweils nach 12 Monaten um 3% 5% 10% oder der letzten Anlagesumme.

Hinweis: Sofern mehrere Investmentvermögen in diesem Depotauftrag aufgeführt sind und der Auftrag auf einen Betrag (EUR) lautet, wird der Auftrag als Sammelauftrag verarbeitet.

C. Bankverbindung

Änderung der Bankverbindung

Den jeweiligen Verkaufserlös überweisen Sie bitte auf die folgende Bankverbindung, sonst

auf meine/unsere hinterlegte externe Referenzbankverbindung oder

auf mein/unser Geldkonto-Nr.

Girokontoinhaber (Name, Vorname/n)

Kreditinstitut (Name, Ort) BIC

IBAN

Verwendungszweck

D. Schlusserklärungen

Recht auf Widerruf gemäß § 305 KAGB

Erfolgt der Kauf von Anteilen oder Aktien an Investmentvermögen durch mündliche Verhandlungen außerhalb der ständigen Geschäftsräume...

Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung der Widerrufserklärung. Der Widerruf ist gegenüber der Fondsdot Bank GmbH, 95025 Hof in Textform unter Angabe der Person des Erklärenden einschließlich dessen Unterschrift zu erklären...

Das Recht zum Widerruf besteht nicht, wenn der Verkäufer nachweist, dass der Käufer kein Verbraucher im Sinne des § 13 des Bürgerlichen Gesetzbuchs ist...

Ist der Widerruf erfolgt und hat der Käufer bereits Zahlungen geleistet, so ist die Verwaltungsgesellschaft verpflichtet, dem Käufer, gegebenenfalls Zug um Zug gegen Rückübertragung der erworbenen Anteile oder Aktien, die bezahlten Kosten und einen Betrag auszuzahlen...

Auf das Recht zum Widerruf kann nicht verzichtet werden.

Die vorstehenden Ausführungen gelten entsprechend beim Verkauf von Anteilen oder Aktien durch den Anleger.

Ende der Widerrufsbelehrung

Bitte zurücksenden an: Fondsdot Bank GmbH, 95025 Hof

Pflichtfeld

1. Inhaber

2. Inhaber

Name

Vorname/n

Name

Vorname/n

Depot-Nr.

Unterschrift/en zum Auftrag

Mit meiner/unseren nachfolgenden Unterschrift/en bestätige/n ich/wir den Auftrag.

Ort, Datum

Ort, Datum

X

Unterschrift 1. Inhaber bzw. 1. gesetzlicher Vertreter bzw. Bevollmächtigter

X

Unterschrift 2. Inhaber bzw. 2. gesetzlicher Vertreter

Fußnotenverzeichnis:

¹⁾ Sämtliche Vornamen gemäß Ausweisdokument.

²⁾ Die Erteilung dieser Auskunft ist freiwillig.

³⁾ Sofern die Bank auf Grund gesetzlicher Bestimmungen verpflichtet ist, Kapitalertragsteuer zu berechnen, werden bei ausreichendem Anteilsbestand Anteile oder Aktien an Investmentvermögen in einem entsprechend höheren Umfang verkauft, damit der gewünschte Gegenwert in EUR (nach Steuerabzug) erzielt und überwiesen werden kann.