

Änderungen

Anschrift/Name

Der Auftrag kann per **Telefax an +49 (0) 9281 7258 - 46118** oder per Mailanhang jeweils mit Kundenunterschrift an **info@fondsdepotbank.de** gesendet werden.

								Dep	ot-N	r.							
								Gelo	lkon	to-N	r.						
Die	eser A	\uftr	ag so	oll au	ßerc	lem f	ür c	das/c	die fo	olger	ide/r	n Dej	oot/s	/Kor	nto/e	n ge	lter
								Mr				•					

A. Angaben Depot-/Geldkontoinhaber (im Nachfolgenden "Inhaber" genannt)

1. Inhaber			
Name		Vorname/n ¹	
Straße		L	Nummer
PLZ	Ort	Land	
Telefon ²		E-Mail	
2. Inhaber			
Name		Vorname/n ¹	Í
Straße			Nummer
PLZ	Ort	Land	
Telefon ²		E-Mail	
		L Mail	
B. Änderung	der Anschrift		
Bitte vermerken Sie in Ih	ren Unterlagen ab sofort , sonst ab dem	folgende neue	
Meldeanschrift	Datum	_ 0	
	1 1 1/6		
abweichende Vei	rsandanschrift		
befristet bis Datum			
Straße			Nummer
PLZ	Ort	Land	
FLL	oit	Land	
C. Namensä	nderung		
Bitte veranlassen Sie die	Namensänderung zu o. g. Depot/s bzw. Geldkonto-/konten fü	weiblich männlich divers	

Name Vorname/n 1

Geburtsdatum Geburtsort Staatsangehörigkeit

Für den zukünftigen Geschäftsverkehr gilt ab sofort die auf diesem Formular geleistete neue Unterschrift (geänderter Name) des Inhabers.

Zur Vervollständigung der Eröffnungsunterlagen erfolgt die Unterzeichnung des Inhabers sowohl mit der neuen Unterschrift (neuer Name) als auch mit der bereits bei Ihnen hinterlegten Unterschrift (alter Name).

(alter Name)
-

D0010

Juli 2022

Unterschrift 1. Inhaber bzw. 1. gesetzlicher Vertreter

Fortsetzung der Angaben von vorheriger Seite

Unterschrift 2. Inhaber bzw. 2. gesetzlicher Vertreter

¹⁾ Sämtliche Vornamen gemäß Ausweisdokument.

²⁾ Die Erteilung dieser Auskunft ist freiwillig.

In diesem Sinne sind neben Ihrem Berater berechtigt: z. B. Rechtsanwälte, Notare und Patentanwälte.