

Commerz Real Servicecenter
Investor Relations
Postfach 44 07
36044 Fulda

Fonds-Nr.**Fondsname****Investor**

Verfügun^gs^ullmacht

Neueingabe

Änderung

Investor

Name der Gesellschaft, Anschrift

Über die oben aufgeführte(n) Beteiligung(en) sind verfügun^gs^ullberechtigt:

1. Verfügun^gs^ullberechtigte/r*

Name ggf. Geburtsname

Vorname(n)

Geburtsdatum Geburtsort

Staatsangehörigkeit

allein verfügun^gs^ullberechtigt

gemeinsam mit Nr.

Unterschrift der/des 1. Verfügun^gs^ullberechtigten**2. Verfügun^gs^ullberechtigte/r***

Name ggf. Geburtsname

Vorname(n)

Geburtsdatum Geburtsort

Staatsangehörigkeit

allein verfügun^gs^ullberechtigt

gemeinsam mit Nr.

Unterschrift der/des 2. Verfügun^gs^ullberechtigten**3. Verfügun^gs^ullberechtigte/r***

Name ggf. Geburtsname

Vorname(n)

Geburtsdatum Geburtsort

Staatsangehörigkeit

allein verfügun^gs^ullberechtigt

gemeinsam mit Nr.

Unterschrift der/des 3. Verfügun^gs^ullberechtigten**4. Verfügun^gs^ullberechtigte/r***

Name ggf. Geburtsname

Vorname(n)

Geburtsdatum Geburtsort

Staatsangehörigkeit

allein verfügun^gs^ullberechtigt

gemeinsam mit Nr.

Unterschrift der/des 4. Verfügun^gs^ullberechtigten**Diese Verfügun^gs^ullmacht(en) gilt (gelten) so lange, bis wir schriftlich andere Weisung erteilen.**

Sollte sich eine Änderung ergeben, werden wir dies der Commerz Real AG unaufgefordert mitteilen (in diesem Fall ist eine neue Vollmacht auszufertigen).

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift(en) von
gesetzlich zur Vertretung berechnigte(n) Person(en)

* Legitimation auf Seite 2

Commerz Real Servicecenter
Investor Relations
Postfach 44 07
36044 Fulda

Fonds-Nr.**Fondsname****Investor****Legitimation des/der 2. Verfügungsberechtigten**

Art des Ausweises

Ausstellungsort

Ausstellungsdatum

Ausstellende Behörde des Ausweises

Ausweisnummer

Legitimation des/der 2. Verfügungsberechtigten

Art des Ausweises

Ausstellungsort

Ausstellungsdatum

Ausstellende Behörde des Ausweises

Ausweisnummer

Legitimation des/der 3. Verfügungsberechtigten

Art des Ausweises

Ausstellungsort

Ausstellungsdatum

Ausstellende Behörde des Ausweises

Ausweisnummer

Legitimation des/der 4. Verfügungsberechtigten

Art des Ausweises

Ausstellungsort

Ausstellungsdatum

Ausstellende Behörde des Ausweises

Ausweisnummer

Bitte eine vollständige und gut lesbare Kopie des Personalausweises/Reisepasses beifügen.

Ich habe die Identifizierung nach dem Geldwäschegesetz durchgeführt in der Eigenschaft als:

Kreditinstitut (Bank oder Sparkasse).

Rechtsanwalt und Notar.

Wirtschaftsprüfer, vereidigter Buchprüfer, Steuerberater oder Steuerbevollmächtigter.

Versicherungsvermittler im Sinne des § 59 VVG, der selbst den Pflichten des Geldwäschegesetzes unterliegt.

Ort, Datum

Name des Identifizierenden

in Druckschrift und Firmenstempel**x**

Unterschrift des Identifizierenden