

Rückfax an: Fax: 0375/ 370 15 11

Wechsel des Beraters/Vertriebspartners (Investmentfonds)

Anteilsinhaber 1

.....
Vor- und Nachname

.....
Straße

.....
PLZ Wohnort

.....
Telefon

Anteilsinhaber 2

.....
Vor- und Nachname

.....
Straße

.....
PLZ Wohnort

.....
Telefon

Ich/Wir bitten Sie, für die folgenden Konten:

Fondsgesellschaft

Fondsname

Fonds-Konto-Nummer

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

anstelle des jetzigen Beraters zukünftig folgenden Berater einzusetzen:

Brunch Dealer Name: JDMS

Vertriebspartner Nummer: 4978

Subvermittlernr.: _____
(Tragen Sie bitte hier Ihre
Subvermittlernummer ein, wenn vorhanden).

Vertriebspartner Name: allfinanztest.de GmbH Dt.

Straße: Schubertsraße 1

Plz: 08058 Ort: Zwickau

Tel.: 0375/ 370 150 Fax: 0375/ 370 15 11

Internet: www.allfinanztest.de

e-mail: info@allfinanztest.de

.....
Ort / Datum /Unterschrift Anteilsinhaber 1

.....
Ort / Datum/Stempel /Unterschrift Kooperationspartner /
Vertriebspartner

.....
Ort / Datum /Unterschrift Anteilsinhaber 2