

persönlicher Auftrag telefonischer Auftrag

INVESTkonto-Nr.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Geburtsdatum

2. Kontoinhaber (Name, Vorname)

Geburtsdatum

Bitte zwingend angeben:

PLZ

Ort / Straße

Auftraggeber, wenn abweichend vom Kontoinhaber:

Verkaufs-
auftrag für:

Fondsbezeichnung / Referenz-Nr.

Die Auftragsausführung erfolgt unter der Berücksichtigung der Orderannahmeschlusszeiten.

Einmaliger
Verkauf

Bankverbindung siehe unten.

Verkauf aller Anteile (100 %)

Teilauszahlung über: %

EUR

Stücke

Der Ansparplan soll unverändert bleiben.

Bitte löschen Sie den Ansparplan.

Auszahl-
plan

Bitte verkaufen Sie gemäß Nr. 4 der Bedingungen für INVESTkonten bis auf Widerruf erforderlichen Anteile bzw. Anteilsbruchteile und überweisen Sie, solange und soweit Guthaben vorhanden ist:

EUR

monatlich

2-monatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

Erste Auszahlung zum Tag Monat Jahr

Letzte Auszahlung zum Monat Jahr

Löschung

Ansparplan

Auszahlplan

ab sofort

Letzte Ausführung

Monat Jahr

Depot-
übertrag

Ich / Wir wünsche(n) für oben genannten Fonds bzw. mein / unser oben genanntes INVESTkonto den Depotübertrag für

den Gesamtbestand

Stücke

%

Der Depotübertrag erfolgt:

zu Gunsten aller Kontoinhaber

zu Gunsten des / der Ehegatten (abweichender Kontoinhaber)

zu Gunsten eines Dritten

zu Gunsten eines Dritten im Falle einer Schenkung

zu Gunsten eines Dritten im Falle einer Nachlassabwicklung

mit Erbnachweis (z. B. Testament / Erbschein)

aufgrund vorliegender Vollmacht*

Depot

Name des / der Depotinhaber(s)

Bankleitzahl

Kreditinstitut / Ort

Geburtsdatum des / Empfänger(s)*

PLZ / Ort / Straße des / der Empfänger(s)*

Steuer-Identifikationsnummer(n) des / der Empfänger(s)*

Steuer-Identifikationsnummer(n) des / der Übertragenden*

persönliches Verhältnis zwischen Empfänger und Übertragenden*

* Angaben sind erforderlich, wenn der Übertrag zu Gunsten des / der Ehegatten (abweichender Kontoinhaber) oder zu Gunsten eines Dritten im Falle einer Schenkung bzw. im Falle einer Nachlassabwicklung aufgrund vorliegender Vollmacht erfolgt.

Der Bruchteilverkauf (Gegenwert) erfolgt an die unten angegebene Bankverbindung oder auf Wunsch per Scheck.

**Referenzkonto /
abweichende Bank-
verbindung**

Bitte wickeln Sie meinen / unseren Auftrag über folgende Bankverbindung ab:

Referenzkonto vom Referenzkonto abweichende Bankverbindung

Konto (kein Sparkonto)	Name des / der Kontoinhaber(s)
Bankleitzahl	Kreditinstitut / Ort
BIC	IBAN

Unterschrift des Kontoinhabers falls nicht Auftraggeber _____

Hinweis **Änderung des Freistellungsauftrages, des Kirchensteuerantrags bzw. des Referenzkontos nur auf aktuellem LBB-INVEST-Formular.**

**Rechts-
verbindliche
Unter-
schriften**

Einen identischen Ausdruck dieses Serviceblattes habe(n) ich / wir erhalten.

_____ **X** _____
Ort / Datum / Uhrzeit Unterschrift(en) des / der Auftraggeber(s)

**Vermittler-
erklärung /
-daten**

Der Vermittler bestätigt die Identität des / der Auftraggeber(s) bzw. erteilt den Auftrag im Namen des / der Kontoinhaber(s) / Auftraggeber(s). Bei telefonischem Auftrag: Der Vermittler bestätigt, dass ein identischer Ausdruck des Serviceblattes dem / den Auftraggeber(n) ausgehändigt bzw. zugeschickt wird / wurde.

X
Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift(en) des Vermittlers

**Der Auftrag wurde
angenommen von:** _____
Name des Vermittlers u. Tel-Nr.