DWS

Depotinhaber

Name(n), Vorname(n)

Anschrift

DWS Depot

C / X (Bitte vollständig eintragen, z. B. **X**1234567)

DWS Investment S. A.
Boîte Postale 766
L-2017 Luxembourg

Auftrag zur Adressänderung

Dieses Serviceblatt benutzen Sie bitte immer dann, wenn sich **während** der Vertragsdauer mit uns Ihre Anschrift geändert hat.

Anschriftsänderung

Meine neue Anschrift lautet:

Straße

Land PLZ Ort

–

Gültig ab

. . 20

Tagsüber erreichbar unter der Telefonnummer

☐ Privat ☐ Geschäftlich

Drucken

X **Ort, Datum**

X X **Unterschrift(en) des/der Depotinhaber(s)**

Bei minderjährigen Depotinhabern ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich. Falls ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, bitten wir dieses – unter Beifügung eines Nachweises – zu bestätigen. Vielen Dank. Um Sicherheitsrisiken zu vermeiden, leisten Sie bitte **niemandem** gegenüber eine Blanko-Unterschrift.

Wichtig ... Ihre Unterschrift.

X Felder unbedingt ausfüllen

SLUX 103 09/2019