

Depotinhaber

Name, Vorname	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
DWS Depot	<input type="text"/>
	<small>A/D (Bitte vollständig eintragen, z. B. A1234567)</small>

DWS Investment GmbH
60612 Frankfurt

VOL/EL

Vollmacht

Angaben zum Bevollmächtigten

Nachname

Alle Vornamen gemäß Ausweis

Abweichender Geburtsname

Straße, Hausnummer

<input type="text"/> Postleitzahl	<input type="text"/> Wohnort	<input type="text"/> Wohnsitzland
--------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------

Land der steuerlichen Ansässigkeit	<input type="text"/> Staat	<input type="text"/> Lokale Steuer-Identifikationsnummer (TIN)
---	-------------------------------	---


<input type="text"/> Staat	<input type="text"/> Lokale Steuer-Identifikationsnummer (TIN)
-------------------------------	---

Wirtschafts-Identifikationsnummer (W-IdNr.) bzw. Umsatzsteuer-Identifikationsnummer (USt-IdNr.) sofern vorhanden

Unterschriftsprobe des Bevollmächtigten*

Vorstehende Person bevollmächtige(n) ich/wir über das DWS Depot uneingeschränkt – auch zu eigenen und zugunsten Dritter – zu verfügen. Diese Vollmacht wird sofort wirksam und gilt bis auf schriftlichen Widerruf. Sie erlischt nicht mit meinem/unserem Tod. Der Bevollmächtigte ist nicht zur Erteilung von Freistellungsaufträgen berechtigt. Diese Vollmacht hat keinen Einfluss auf die gesetzliche Erbfolge.

Bereits bestehende Vollmachten erlöschen hiermit. (Bitte ankreuzen, wenn gewünscht.)

 **Ohne die unbedingt erforderliche Legitimationsprüfung durch eine Bank oder einen Vermittler kann der Bevollmächtigte von der Vollmacht keinen Gebrauch machen (siehe Seite 2 Legitimation).**


Ort, Datum


Unterschrift der/des Depotinhaber(s)

* Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten bin ich einverstanden.

DWS Investment GmbH
60612 Frankfurt

Depotinhaber

Name, Vorname	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
DWS Depot	<input type="text"/>
A/D (Bitte vollständig eintragen, z. B. A1234567)	

VOL/EL

Legitimationsprüfung

Angaben zur Person

<input type="text"/>		<input type="text"/>
Nachname		Geburtsdatum
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Alle Vornamen gemäß Ausweis		Geburtsort
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Abweichender Geburtsname		Geburtsland
<input type="text"/>		
Straße, Hausnummer		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Wohnort	Wohnsitzland
<input type="text"/>		<input type="text"/>
1. Staatsangehörigkeit		2. Staatsangehörigkeit

Legitimation – Nur anhand eines gültigen Ausweisdokumentes möglich

Die angefertigten Ausweiskopien und dieses Serviceblatt im Original sind ausschließlich auf dem Postweg direkt von der legitimierenden Stelle an die DWS Investment GmbH zurückzusenden.

Personalausweis Reisepass Sonstige Ausweisart:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ausweis-Nr.	Ausstellungsdatum	Ausweis gültig bis

<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ausstellende Behörde	Unterschrift legitimierte Person

Erklärungen und Unterschrift der legitimierenden Stelle

Die gesetzlich vorgeschriebene Legitimationsprüfung der legitimierten Person wurde durchgeführt. **Die gut lesbaren Kopien der Ausweis-/Legitimationspapiere (Vorder- und Rückseite) mit erkennbarem Foto der legitimierten Person wurden von mir angefertigt und beigelegt.** Diese Dokumente entsprechen den mir vorgelegten Originalen.

<input checked="" type="checkbox"/>
Unterschrift Anlageberater/Bankmitarbeiter
<input type="text"/>
Name Anlageberater/Bankmitarbeiter (Klarschrift)
<input type="text"/>
Ort, Datum

<input checked="" type="checkbox"/>
Firmenstempel (Bank / Vermittlerorganisation)