

DWS Investment GmbH
60612 Frankfurt

Depotinhaber

Name(n), Vorname(n)	<input style="width: 85%;" type="text"/>												
Anschrift	<input style="width: 90%;" type="text"/> <input style="width: 90%;" type="text"/> <input style="width: 90%;" type="text"/> <input style="width: 90%;" type="text"/>												
DWS Depot	<table style="border-collapse: collapse;"><tr><td><input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/></td><td><input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/></td><td><input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/></td><td><input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/></td><td><input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/></td><td><input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/></td><td><input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/></td><td><input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/></td><td><input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/></td><td><input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/></td><td><input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/></td><td><input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/></td></tr></table> <small>A / D / T (Bitte vollständig eintragen, z. B. D1234567)</small>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>		

Auftrag zur Adressänderung

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

Anschäftsänderung

Meine neue Anschrift lautet:



Straße

Land PLZ Ort
 -

Gültig ab Tagsüber erreichbar unter der Telefonnummer

<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; text-align: center;" type="text"/>	<input style="width: 20px; text-align: center;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
		2	0								

Privat Geschäftlich

Ort, Datum 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.

Felder unbedingt ausfüllen