

Bitte senden Sie dieses Blatt im **Original**  
oder per **Fax Nr. 069 910-19050** an:



Informationen zum Vertragsinhaber

DWS Investment GmbH  
60612 Frankfurt

<b>Name(n)</b>	<input type="text"/>
<b>Vorname(n)</b>	<input type="text"/>
<b>Anschrift</b>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
<b>Geburts- datum</b>	<input type="text"/>
<b>1. Staatsan- gehörigkeit</b>	<input type="text"/>
<b>2. Staatsan- gehörigkeit</b>	<input type="text"/>
<b>Alters- vorsorge- vertragsnr.</b>	<input type="text"/>
(Bitte vollständig eintragen, z.B. T123456701)	

**RER/EI**

**Erklärung zur Herkunft der Geldmittel und Vermögenswerte zu einer Anlage  
bei der DWS Investment GmbH**

**Beruf/Tätigkeit, Arbeitgeber (Branche), Funktion:**

**Arbeitsverhältnis:**  selbstständig  nicht selbstständig

**Herkunft der Geldmittel / Vermögenswerte:**

- aus beruflicher Tätigkeit (Gehalt, etc). ausschließlich private Umsätze
- aus eigener lfd. geschäftlicher Tätigkeit
- aus sonstigen Quellen (bitte nachfolgend genau bezeichnen):

**Folgende Unterlagen als Nachweis zur Herkunft der Geldmittel sind in Kopie beigefügt:**

Erbschein      Gehaltsabrechnung      Kontoauszüge (mit sichtbarem Gehalts- oder Geldeingang)

Steuerbescheid      Sonstige Unterlagen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich die obigen Angaben

X	X	X	X
---	---	---	---

**Ort**

**Datum**

**Unterschrift Vertragsinhaber**

**(bzw. bei Minderjährigen Unterschriften beider Elternteile)**

 **Bei minderjährigen Altersvorsorgevertragsinhabern 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.**