

Bitte einfach ausfüllen und faxen an 089 / 50 068 2807.

Allgemeine Angaben

Kontonummer

Persönliche Angaben Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

1. Depot-/Kontoinhaber

2. Depot-/Kontoinhaber

Anrede

Frau Herr

Frau Herr

Titel

Vorname

Name/Firma/
Name des Unternehmens

Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Land

Angabe nach § 3 Abs. 1 Nr. 3 Gesetz über das Aufspüren von Gewinnen aus schweren Straftaten; Geldwäschebekämpfungsgesetz

Der/Die Depot-/Kontoinhaber handelt/handeln auf eigene Rechnung, sofern nichts anderes angegeben wird.
Der/Die Depot-/Kontoinhaber handelt/handeln nicht auf eigene Rechnung, sondern für (Name und Adresse der Person eintragen):

Die Bank eröffnet in der Regel keine Konten auf fremde Rechnung.

Preisvereinbarung

Es gelten die im bereits vorliegenden DAB Depotkonto-Eröffnungsantrag getroffenen Vereinbarungen und ergänzend die Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Preisvereinbarung „Ihre persönliche Konditionsvereinbarung“ Konditionsmodell
(Bitte genaue Bezeichnung eintragen, lt. Konditionsvereinbarung.)

Die im Rahmen des bestehenden DAB-Depotkontos erteilte Vollmacht gilt auch für dieses und alle weiteren Unterkonten!

Unterschriften

1. Depot-/Kontoinhaber bzw. Antragsteller

2. Depot-/Kontoinhaber

Ort

Datum

Unterschrift

X

X

