

Bitte einfach ausfüllen und per Mail an: Anteilsrueckgabe-Immobilienfonds@dab.com

DAB BNP Paribas
Postfach 25 47
90011 Nürnberg

Allgemeine Angaben

Kontonummer

Persönliche Angaben Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

1. Depot-/Kontoinhaber

Anrede

Frau Herr

Titel

Vorname

Name

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Land

Telefon (für Rückfragen)

Mobil (für Rückfragen)

E-Mail

Bitte führen Sie folgenden Auftrag für mich aus:

Bestens

Stückzahl

ISIN

Wertpapierbezeichnung

Handelsplatz

KVG

Ich/Wir erklären hiermit unwiderruflich die Rückgabe der oben genannten Anteile unter Einhaltung der gesetzlichen Fristen zum frühestmöglichen Zeitpunkt.

Unterschriften

1. Depot-/Kontoinhaber

ggf. 2. Depot-/Kontoinhaber

Ort

Datum

Unterschrift

X

X