

B i t t e v o l l s t ä n d i g u n d i n B l o c k s c h r i f t a u s f ü l l e n !

2/2008 pdf [2 FFB 53 2]

Depotnummer									
1	0								
(Bitte unbedingt ausfüllen, sofern Ihnen die Depotnummer vorliegt)									

Frankfurter Fondsbank GmbH
 Postfach 110663
 60041 Frankfurt am Main

Depotinhaber	
Straße	
PLZ	Ort
Telefon	

Lastschrifteinzug zu Gunsten des Abwicklungskontos

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir Sie, den Anlagebetrag in Höhe von _____ EUR zu Gunsten meines/unseres Abwicklungskontos mittels Lastschrift von der Referenzbankverbindung einzuziehen.

 Ort, Datum X Unterschrift(en) Depotinhaber

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)

