

Allgemeine Angaben

Kontonummer

Persönliche Angaben (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

	Erster Depot-/Kontoinhaber	ggf. zweiter Depot-/Kontoinhaber
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Titel		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet
Vorname		
Name		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Güterstand	<input type="checkbox"/> Zugewinn <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> Gütertrennung	<input type="checkbox"/> Zugewinn <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> Gütertrennung

Effektenkredit

Neueinrichtung Erhöhung Reduzierung Streichung

Gesamthöhe des gewünschten Kreditrahmens
(min. 5.000,- €) in 2.500er Schritten

Depotkonto-Höhe ca.:

Kreditverwendungszweck

Haben Sie weitere Konten bei der
DAB BNP PARIBAS?

ja, folgende Kontonummer

nein

Ablösung eines bestehenden Kredites

Soweit für die Bereitstellung des Effektenkredits erforderlich, wird zu obiger Stammmummer ein Unterkonto eröffnet.

Unterschriften

	Erster Depot-/Kontoinhaber	Zweiter Depot-/Kontoinhaber
Ort		
Datum		
Unterschrift	X	X

