

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	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Titel		
Vorname		
Name/Firma/ Name des Unternehmens		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Land		

## Geldwäschegesetz

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

Der/Die Depot-/Kontoinhaber handelt/n auf eigene Rechnung, sofern nichts anderes angegeben wird.

Der/Die Depot-/Kontoinhaber handelt/n nicht auf eigene Rechnung, sondern für (Name und Adresse der Person eingetragen):

--

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

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

--

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

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

