

Bitte einfach ausfüllen und faxen an 089/50 068 799

DAB BNP PARIBAS  
Postfach 20 05 51  
80005 München

### 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 oder Betrag

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

+

+