



AVL FINANZVERMITTLUNG GMBH
 Poststraße 15/1 Telefon +49 (0)7151 604 59 30
 71384 Weinstadt Telefax +49 (0)7151 604 59 399
 E-Mail info@avl-investmentfonds.de
 Internet www.avl-investmentfonds.de

Mehrzweckfeld

Wiederholung der Fax-Order vom
(Datum/Uhrzeit)

z. B. wegen technischer Störung oder Fehlermeldung
beim Absender

Dauerauftrag/Überweisung/Geldkontoauflösung

Der Auftrag kann per Telefax übermittelt werden.
Telefax +49 (0) 9281 7258-46118

EUR-Geldkonto-Nr.	USD-Geldkonto-Nr.
GBP-Geldkonto-Nr.	CHF-Geldkonto-Nr.

A. Angaben zum Geldkontoinhaber (im Nachfolgenden "Inhaber" genannt)

1. Inhaber

Name Vorname/n ¹

Straße Nummer

PLZ Ort Land

Telefon ² E-Mail

2. Inhaber

Name Vorname/n ¹

Straße Nummer

PLZ Ort Land

Telefon ² E-Mail

B. Dauerauftrag

Dauerauftrag-Nr. (falls vorhanden)

Einrichtung Änderung (Hinweis: Bei Änderung der Empfängerbankverbindung wird eine neue Dauerauftrag-Nummer vergeben.)

Bitte überweisen Sie regelmäßig einen Betrag in Höhe von EUR.

Zeitpunkt der Ausführung: zum 1. zum 15., sonst zum eines Monats.

Erste Ausführung: , sonst zum **nächstmöglichen Termin**
Datum

Ausführungstermin: **monatlich**, sonst 2-monatlich, vierteljährlich, halbjährlich, jährlich

Dauerauftrag gültig bis: **auf Widerruf**, sonst bis zum
Datum

Unterbrechung: von Monat/Jahr bis Monat/Jahr

Löschung: ab **sofort**, sonst ab
Monat/Jahr

Verwendungszweck

Pflichtfeld

1. Inhaber

2. Inhaber

Name

Vorname/n

Name

Vorname/n

Geldkonto-Nr.

C. Überweisung zu Lasten Geldkonto

Bitte eines der nachfolgenden Felder ankreuzen:

Bitte überweisen Sie von meinem/unserem Geldkonto einen Betrag in Höhe von ... in EUR, sonst in ... (entsprechende Geldkontowährung)

Ich/Wir wünsche/n die Auszahlung des Gesamtguthabens.

Ausführungstermin sofort, oder zum Datum

Verwendungszweck

D. Geldkontoauflösung

Hiermit kündige/n ich/wir das/die o. g. Geldkonto/-konten und bitte/n Sie um Auszahlung des gesamten Guthabens dieses/dieser Geldkontos/-konten.

E. Bankverbindung

Empfänger/Empfängerbankverbindung

(sofern abweichend zur hinterlegten Bankverbindung)

Girokontoinhaber (Name, Vorname/n)

Kreditinstitut (Name, Ort) BIC

IBAN

Unterschrift/en zum Auftrag

Mit meiner/unseren nachfolgenden Unterschrift/en bestätige/n ich/wir den Auftrag.

Ort, Datum

Ort, Datum

X Unterschrift 1. Inhaber bzw. 1. gesetzlicher Vertreter bzw. Bevollmächtigter

X Unterschrift 2. Inhaber bzw. 2. gesetzlicher Vertreter

Fußnotenverzeichnis:

1) Sämtliche Vornamen gemäß Ausweisdokument.
2) Die Erteilung dieser Auskunft ist freiwillig.