

 Für Depots mit Depotführung bei der **MorgenFund GmbH in Frankfurt** (Depots mit Buchstaben „A“ oder „D“) verwenden Sie bitte **ausschließlich** das Serviceblatt der MorgenFund GmbH Frankfurt

Bitte senden Sie beide Seiten dieses Formulars **im Original** an:

MorgenFund GmbH,  
 Zweigniederlassung Luxemburg  
 Parc d'Activite Syrdall 2  
 18 – 20, rue Gabriel Lippmann  
 L-5365 Munsbach

Kunde

<b>Name(n), Vorname(n)</b>	<input type="text"/>
<b>Anschrift</b>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
<b>Investment- fonds-Nr.</b>	<input type="text"/>

C/X (Bitte vollständig eintragen, z.B. 0555X123456701)

## Kaufauftrag für ein Depot bei der MorgenFund GmbH, Zweigniederlassung Luxemburg

- Bitte nutzen Sie für den folgenden Kaufauftrag das bestehende SEPA-Lastschriftmandat mit der **Mandatsreferenz**
- Beträge für den folgenden Kaufauftrag werden überwiesen.
- Bitte richten Sie für den folgenden Auftrag ein SEPA-Lastschriftmandat ein.
- Der nachfolgende Auftrag gilt für die oben genannte Investmentfonds-Nr.
- Der nachfolgende Auftrag gilt abweichend davon nur für nachfolgenden Fondsnamen/WKN/ISIN

### Kaufauftrag

**Regelmäßiger Kauf**  Einrichten  Ändern  Löschen erstmals ab (MM/JJJJ)  Betrag  EUR

**Zahlungsrhythmus**  monatlich  1/4-jährlich jeweils zum  1.  15. Tag eines Monats

**Einmaliger Kauf** sofort, sonst zum (MM/JJJJ)  Betrag  EUR

### SEPA-Lastschriftmandat (bei Überweisung bitte nicht ausfüllen)

Kunde ist identisch mit dem Kontoinhaber  Abweichender Kontoinhaber

Name des abweichenden Kontoinhabers  Vorname(n)

Straße, Hausnummer  Land  Postleitzahl  Ort

**Ich ermächtige hiermit die MorgenFund GmbH, Zweigniederlassung Luxemburg, Gläubiger-ID LU65 ZZZ 0000 0000 0002 071, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der MorgenFund GmbH, Zweigniederlassung Luxemburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN  BIC  Bank/Kreditinstitut

**Ort, Datum**

X

**Unterschrift (nur bei abweichendem Kontoinhaber)**

X

### Referenzbankverbindung (nur wenn Kunde mit Kontoinhaber identisch ist)

Bitte merken Sie die auf diesem Auftrag angegebene Bankverbindung als **Referenzbankverbindung** vor.\*

**Hinweis:** Bitte beachten Sie die folgende Seite dieses Serviceblattes.

Dort finden Sie auch das Unterschriftenfeld – nur mit Ihrer gültigen Unterschrift kann Ihr gewünschter Auftrag ausgeführt werden. Vielen Dank!

\* Eine Änderung der Referenzbankverbindung ist nur in schriftlicher Form im Original möglich.



### Bestätigung zur Verfügungstellung der Informationsmaterialien und Verkaufsunterlagen

Die Verkaufsunterlagen, derzeit bestehend aus den Wesentlichen Anlegerinformationen (KID) bzw. ab 01.01.2023 das Basisinformationsblatt für Packaged Retail and Insurance-based Investment Products (PRIIPs) sowie die Verkaufsprospekte, Halbjahres-/Jahresberichte in der jeweils aktuell gültigen Fassung des jeweiligen Fonds werden dem Kunden grundsätzlich auf der Homepage des Instituts unter [www.morgenfund.com](http://www.morgenfund.com) zur Verfügung gestellt. Auf ausdrücklichen Wunsch des Kunden werden dem Kunden die Verkaufsunterlagen jederzeit auch per E-Mail oder postalisch kostenlos zur Verfügung gestellt. Die Wesentlichen Anlegerinformationen (KID) bzw. ab 01.01.2023 das Basisinformationsblatt für Packaged Retail and Insurance-based Investment Products (PRIIPs) sowie Verkaufsprospekte, Halbjahres-/Jahresberichte in der jeweils aktuell gültigen Fassung des jeweiligen Fonds wurden mir rechtzeitig vor der Auftragserteilung zur Verfügung gestellt.

### Neuerteilung Auftrag wegen Ablehnung aufgrund Angemessenheitsprüfung

Ich habe den Warnhinweis für meinen Auftrag erhalten, dass das Institut keine Angemessenheitsprüfung mangels fehlender/unvollständiger Angaben durchführen konnte oder dass auf Basis meiner Angaben das von mir gewünschte Geschäft als nicht angemessen beurteilt worden ist. Ich habe dies zur Kenntnis genommen und beauftrage das Institut dennoch ausdrücklich mit der Ausführung dieses Auftrages.

**Wichtiger Hinweis:** Sofern Ihr zuvor erteilter Auftrag aus einem der vorgenannten Gründe im Rahmen der Angemessenheitsprüfung abgelehnt wurde und Sie dennoch die Ausführung des Auftrages wünschen, kreuzen Sie bitte dieses Ankreuzfeld an. Nur so ist ersichtlich, dass dies kein Erstauftrag ist, der aus dem gleichen Grund erneut zu einer Ablehnung des Auftrages führt.

### ex ante Kosteninformation

Ich erkläre mich damit einverstanden, die ex ante Kosteninformationen **nach** Auftragsausführung durch z.B. Andruck auf der Abrechnung, zur Verfügung gestellt zu bekommen. Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass ich die ex ante Kosteninformationen jederzeit vorab telefonisch erfragen kann. Ich bin ferner darüber aufgeklärt worden, dass ich die Möglichkeit habe, den Geschäftsabschluss bis zum Erhalt der ex ante Kosteninformationen aufzuschieben. Dies werde ich dem Institut rechtzeitig mitteilen.

Ort, Datum

X

Unterschrift 1. Depotinhaber/in oder bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters

X

Unterschrift 2. Depotinhaber/in oder bei Minderjährigen des 2. gesetzlichen Vertreters

X

Bei minderjährigen Kunden ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich. Falls ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, bitten wir dieses – unter Beifügung eines Nachweises – zu bestätigen. Vielen Dank. Um Sicherheitsrisiken zu vermeiden, leisten Sie bitte **niemandem** gegenüber eine Blanksignatur.