

Bitte einfach ausfüllen und faxen an 089/50 068 2233

**Angaben zum Finanzdienstleister**

	Finanzdienstleister
Firma	
Ansprechpartner	
Telefon (bei Rückfragen)	

**Entscheider** Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name	
------	--

**Allgemeine Angaben**

Kontonummer	
<input type="checkbox"/> <b>Fonds-Sparplan</b> <input type="checkbox"/> <b>Fonds-Auszahlplan</b>	

**Persönliche Angaben**

	Auftraggeber
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Vorname	
Name	

**Auftrag**

<input type="checkbox"/> <b>Einrichten</b> <input type="checkbox"/> <b>Ändern</b> <input type="checkbox"/> <b>Löschen</b> <input type="checkbox"/> <b>einmal Aussetzen</b>	
WKN	
Wertpapierbezeichnung	
Betrag (in Euro)	
Ausführungsintervall	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> zweimonatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich
Ausführungstermin	<input type="checkbox"/> zum 1. <input type="checkbox"/> zum 15. <input type="checkbox"/> erstmals zum:
WKN	
Wertpapierbezeichnung	
Betrag (in Euro)	
Ausführungsintervall	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> zweimonatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich
Ausführungstermin	<input type="checkbox"/> zum 1. <input type="checkbox"/> zum 15. <input type="checkbox"/> erstmals zum:
WKN	
Wertpapierbezeichnung	
Betrag (in Euro)	
Ausführungsintervall	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> zweimonatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich
Ausführungstermin	<input type="checkbox"/> zum 1. <input type="checkbox"/> zum 15. <input type="checkbox"/> erstmals zum:

**Bevollmächtigung**

Hiermit ermächtige ich die DAB BNP Paribas, den für meinen Sparplan fälligen Sparbetrag mittels Lastschrift von meinem folgenden Konto einzuziehen. Bei einem Auszahlplan bitte ich Sie, den Auszahlungsbetrag auf mein folgendes Konto gutzuschreiben.

<input type="checkbox"/>	Von meinem Konto bei der DAB BNP Paribas:	Bankleitzahl (BLZ)	70120400
<input type="checkbox"/>	Von meinem Konto per SEPA-Lastschrift (Fremdbank): Ich weise mein Kreditinstitut an, die von der DAB auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.		
Name des Kontoinhabers			
Kontonummer/IBAN			
BIC			
Name des Kreditinstituts			

Bei Ihrem Sparplan muss das DAB BNP Paribas Konto 1 Tag vor Ausführungstermin Deckung aufweisen. Das erstmalige Ausführungsdatum bei Sparplänen mit Lastschrift muss mindestens 3 Arbeitstage in der Zukunft liegen. Der Einzug Ihrer Lastschrift kann nur von einem Konto im europäischen Zahlungsverkehrsraum (SEPA) in Euro ausgeführt werden. Mit der Bestätigung dieses Auftrages versichern Sie, dass Sie nur Ihr eigenes Konto belasten. Der Einzug Ihrer Lastschrift erfolgt taggleich bei Ausführung des Sparplanes von Ihrem angegebenen Konto. Für Lastschriftbeträge > EUR 1.000,00 setzen Sie sich bitte mit unserem Kundenservice unter 089/8895-6000 in Verbindung. Ihre Neuanlage, Änderung oder Löschung von Sparplänen ist bis 3 Arbeitstage vor der nächsten Ausführung möglich. Bitte beachten Sie, dass Sie den Sparplan nur zusammen mit der Lastschrift ändern oder streichen können. Aufträge für Ihren Auszahlplan müssen mind. 2 Tage vor Ausführungstermin bei uns vorliegen. Ich bin damit einverstanden, dass die DAB BNP Paribas Spar- und Auszahlpläne gemäß den Ausführungsgrundsätzen auch außerbörslich ausführen kann.

**Unterschriften**

	Depot-/Kontoinhaber	Finanzdienstleister
Ort		
Datum		
Unterschrift	X	X