

Commerz Real AG
 Abteilung Investorenbetreuung
 Mercedesstraße 6
 40470 Düsseldorf

Fonds-Nr.**Fondsname****Rechtsvorgänger**

Verfügun^gvollmacht

Neueingabe

Änderung

Investor

Name der Gesellschaft, Anschrift

Über die oben aufgeführte(n) Beteiligung(en) sind verfügun^gberechtigt:

1. Verfügun^gberechtigte/r*

Name ggf. Geburtsname

Vorname(n)

Geburtsdatum Geburtsort

Staatsangehörigkeit

allein verfügun^gberechtigt

gemeinsam mit Nr.

XUnterschrift der/des 1. Verfügun^gberechtigten**2. Verfügun^gberechtigte/r***

Name ggf. Geburtsname

Vorname(n)

Geburtsdatum Geburtsort

Staatsangehörigkeit

allein verfügun^gberechtigt

gemeinsam mit Nr.

XUnterschrift der/des 2. Verfügun^gberechtigten**3. Verfügun^gberechtigte/r***

Name ggf. Geburtsname

Vorname(n)

Geburtsdatum Geburtsort

Staatsangehörigkeit

allein verfügun^gberechtigt

gemeinsam mit Nr.

XUnterschrift der/des 3. Verfügun^gberechtigten**4. Verfügun^gberechtigte/r***

Name ggf. Geburtsname

Vorname(n)

Geburtsdatum Geburtsort

Staatsangehörigkeit

allein verfügun^gberechtigt

gemeinsam mit Nr.

XUnterschrift der/des 4. Verfügun^gberechtigten

Diese Verfügun^gvollmacht(en) gilt (gelten) so lange, bis wir schriftlich andere Weisung erteilen.

Sollte sich eine Änderung ergeben, werden wir dies der Commerz Real AG unaufgefordert mitteilen (in diesem Fall ist eine neue Vollmacht auszufertigen).

Ort

Datum

X
 Stempel und Unterschrift(en) von
 gesetzlich zur Vertretung berechtigten Person(en)

* Legitimation auf Seite 2

Commerz Real AG
 Bereich Investoren- und
 Anlegermanagement
 Mercedesstraße 6
 40470 Düsseldorf

Fonds-Nr.**Fondsname****Rechtsvorgänger****Legitimation des/der 1. Verfügungsberechtigten**

Art des Ausweises

Ausstellungsort Ausstellungsdatum

Ausstellende Behörde des Ausweises

Ausweisnummer

Legitimation des/der 2. Verfügungsberechtigten

Art des Ausweises

Ausstellungsort Ausstellungsdatum

Ausstellende Behörde des Ausweises

Ausweisnummer

Legitimation des/der 3. Verfügungsberechtigten

Art des Ausweises

Ausstellungsort Ausstellungsdatum

Ausstellende Behörde des Ausweises

Ausweisnummer

Legitimation des/der 4. Verfügungsberechtigten

Art des Ausweises

Ausstellungsort Ausstellungsdatum

Ausstellende Behörde des Ausweises

Ausweisnummer

Bitte Kopie des jeweiligen Personalausweises/Reisepasses beifügen!**Prüfung der Legitimation(en)**

Die umseitige(n) Unterschrift(en) des/der Bevollmächtigten wurde(n) in meiner Gegenwart vollzogen.
 Die Legitimation habe ich geprüft.

Name des Identifizierenden (Kreditinstitute, Rechtsanwalt, Notar, Wirtschaftsprüfer, vereidigte Buchprüfer, Steuerberater oder Steuerbevollmächtigte, Versicherungsvermittler im Sinne des §59 VVG, der selber den Pflichten des GwG unterliegt).

X

Datum Unterschrift des Identifizierenden

oder

Die umseitige(n) Unterschrift(en) des/der Bevollmächtigten wurde(n) in meiner Gegenwart vollzogen.
 Die Legitimation habe ich geprüft.

X

Datum Unterschrift des Commerz Real Mitarbeiters