

FLEX Fonds Capital GmbH
Anlegerverwaltung
Friedensstraße 13-15
73614 Schorndorf

Rückantwort

per Fax: +49 (0)7181 4837-142
per E-Mail: anleger@flex-fonds.de
per Post: siehe Adressfeld

AUSZAHLUNG CASH-FLEX-KONTO

Hiermit bitte ich um:

- ... eine Auszahlung aus dem *Cash*-FLEX-Konto in Höhe von _____ Euro.
- ... die Auszahlung des gesamten *Cash*-FLEX-Guthabens auf das angegebene Konto.
Die Auszahlung der jährlichen Ausschüttung soll jedes Jahr automatisch erfolgen.

Meine Kontoverbindung lautet:

Für Beteiligungs-Nummer(n)

Name, Vorname Treugeber

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Name, Vorname Kontoinhaber (falls abweichend)

IBAN

BIC

Konto-Nr.

BLZ

Bank/Ort

Datum



Unterschrift Treugeber



Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend)