

 Bitte füllen Sie das Formular aus, unterschreiben es an den mit **X** markierten Stellen und senden es im Original postalisch an:

Commerz Real Investmentgesellschaft mbH,
Investoren- und Anlegermanagement,
Friedrichstraße 25, 65185 Wiesbaden

Fonds: hausInvest

ISIN: DE0009807016
WKN: 980701

hausInvest-Bausteinkonto Nr.

Verfügun^gvollmacht zur Verwendung durch Firmen, Genossenschaften und Vereine

Neueingabe Änderung

Kontoinhaber

Name / Firma / Verein / Stiftung

1. Verfügungsberechtigte/r *

Name ggf. Geburtsname

Vorname(n)

Geburtsdatum Geburtsort

Staatsangehörigkeit

allein verfügun^gberechtigt gemeinsam mit Nr.

X

Unterschrift der/des 1. Verfügungsberechtigten

2. Verfügungsberechtigte/r *

Name ggf. Geburtsname

Vorname(n)

Geburtsdatum Geburtsort

Staatsangehörigkeit

allein verfügun^gberechtigt gemeinsam mit Nr.

X

Unterschrift der/des 2. Verfügungsberechtigten

3. Verfügungsberechtigte/r *

Name ggf. Geburtsname

Vorname(n)

Geburtsdatum Geburtsort

Staatsangehörigkeit

allein verfügun^gberechtigt gemeinsam mit Nr.

X

Unterschrift der/des 3. Verfügungsberechtigten

4. Verfügungsberechtigte/r *

Name ggf. Geburtsname

Vorname(n)

Geburtsdatum Geburtsort

Staatsangehörigkeit

allein verfügun^gberechtigt gemeinsam mit Nr.

X

Unterschrift der/des 4. Verfügungsberechtigten

 **Hinweis für die Verfügungsberechtigte/den Verfügungsberechtigten: Die CRI ist gesetzlich verpflichtet, Name und Anschrift des/der Bevollmächtigten festzuhalten; sie wird deshalb diese Daten speichern.**

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

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

Ort Datum

Stempel und Unterschrift(en) von
laut Handels-/Genossenschafts-/Vereinsregister gesetzlich
zur Vertretung berechtigter Person(en)

* Legitimation auf Seite 2

Legitimation des/der

1. Verfügungsberechtigten

Ausweises-Art

Ausstellungsdatum

Ausstellende Behörde

Ausweis-Nummer

2. Verfügungsberechtigten

Ausweises-Art

Ausstellungsdatum

Ausstellende Behörde

Ausweis-Nummer

Legitimation des/der

3. Verfügungsberechtigten

Ausweises-Art

Ausstellungsdatum

Ausstellende Behörde

Ausweis-Nummer

4. Verfügungsberechtigten

Ausweises-Art

Ausstellungsdatum

Ausstellende Behörde

Ausweis-Nummer

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 Vertriebspartners

Datum

Unterschrift des Vertriebspartners

oder

Die umseitige(n) Unterschrift(en) des/der Bevollmächtigten wurde(n) durch die Deutsche Post AG (PostIdent Service)
gemäß den gesetzlichen Bestimmungen zur Identitätsfeststellung festgestellt.

Datum

Unterschrift des CRI-Angestellten

