



Bitte füllen Sie das Formular am Bildschirm aus und drucken es anschließend aus.

**Fonds: hausInvest**

ISIN: DE0009807016  
WKN: 980701  
Gläubiger-ID: DE4700200000434071\*

hausInvest-Bausteinkonto Nr.

## Verfügun<sup>g</sup>vollmacht

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 verfügungsberechtigt  gemeinsam mit Nr.

**X**  
Unterschrift der/des 1. Verfügungsberechtigten

### 2. Verfügungsberechtigte/r \*\*

Name  ggf. Geburtsname

Vorname(n)

Geburtsdatum  Geburtsort

Staatsangehörigkeit

allein verfügungsberechtigt  gemeinsam mit Nr.

**X**  
Unterschrift der/des 2. Verfügungsberechtigten

### 3. Verfügungsberechtigte/r \*\*

Name  ggf. Geburtsname

Vorname(n)

Geburtsdatum  Geburtsort

Staatsangehörigkeit

allein verfügungsberechtigt  gemeinsam mit Nr.

**X**  
Unterschrift der/des 3. Verfügungsberechtigten

### 4. Verfügungsberechtigte/r \*\*

Name  ggf. Geburtsname

Vorname(n)

Geburtsdatum  Geburtsort

Staatsangehörigkeit

allein verfügungsberechtigt  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)

\* Gläubiger-Identifikationsnummer

\*\* Legitimation auf Seite 2

## Legitimation des/der

### 1. Verfügungsberechtigten

Art des Ausweises

Ausstellungsort

Ausstellungsdatum

Ausstellende Behörde des Ausweises

Ausweisnummer

### 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

### 4. Verfügungsberechtigten

Art des Ausweises

Ausstellungsort

Ausstellungsdatum

Ausstellende Behörde des Ausweises

Ausweisnummer

## 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

