

*Bitte nur bei gewünschter Bevollmächtigung  
eines Dritten ausfüllen und zurücksenden*

## Korrespondenzvollmacht/Postvollmacht

### Vollmachtgeber/Anleger

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Vorname              | Nachname             |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum         | Zeichnummer          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Hiermit wird der unten genannte Bevollmächtigte bevollmächtigt, sämtliche Korrespondenz und sonstige Unterlagen gemäß Gültigkeit der Vollmacht in Empfang zu nehmen. Bitte senden Sie diese Korrespondenz künftig an den Bevollmächtigten.

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Vorname              | Nachname             | Geburtsdatum         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Straße               |                      | Hausnummer           |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |
| PLZ                  | Ort                  | Land/Staat           |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### Gültigkeit der Vollmacht

für alle zum heutigen Tage bestehenden Beteiligungen      für folgende Beteiligung(en)

|                                 |
|---------------------------------|
| Name Investmentgesellschaft(en) |
| <input type="text"/>            |

Eine Interessenwahrnehmung und -vertretung durch den Bevollmächtigten ist mit dieser Vollmacht nicht verbunden. Dies bedarf einer gesonderten Vollmacht.

### Unterschrift des Vollmachtgebers/Anlegers

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Ort                  | Datum                | Unterschrift         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |