

Wealthcap Kapitalverwaltungsgesellschaft mbH

ANTWORT

Kundenbetreuung

80311 München

Auftrag zu	r Erstellu	ıng de	r Kauf- und l	Übertragur	ngs	verträge	
3		•		9		9	
1. Anlegerdaten							
Anleger				Zeichnernummer			
Straße						Hausnummer	
PLZ Ort				Land			
2. Ich möchte den	Wealthcap Zwe	eitmarktSe	rvice nutzen und bitte	um Zusendung de	r volls	ständigen Verkaufsunterla	gen:
Fondsbezeichnung							
☐ Vollausführung			Anlagebetrag			Teilverkauf in Höhe von	
Teilausführung (unter Berücksichtigung der Mindest- beteiligungssumme und Teilbarkeitsvorgaben)							
	uliu lelibarkeitsvorg	javenj					
Fondsbezeichnung							
■ Vollausführung Anlagebetrag						Teilverkauf in Höhe von	
Teilausführung (unter Berücksichtigung der Mindest- beteiligungssumme und Teilbarkeitsvorgaben)							
J. J.		,,					
Ort		Datum		Unterschrift			
		53(011)		S. Kelsellill			

X

Absender

