

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

## Korrespondenzvollmacht/Postvollmacht

### Vollmachtgeber/Anleger

Vorname	Nachname
Geburtsdatum	Zeichnernummer

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
Straße		Hausnummer
PLZ	Ort	Land/Staat

### Gültigkeit der Vollmacht

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

Name Investmentgesellschaft(en)
---------------------------------

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
-----	-------	--------------