

Registerumschreibungsantrag aufgrund unentgeltlicher Übertragung durch

Schenkung Vermögensübertragung Vermögensauseinandersetzung

DG ANLAGE Gesellschaft mbH
Anlegerservice
Hahnstraße 70
60528 Frankfurt am Main

Ich bin/Wir sind bereits an einem Geschlossenen Fonds beteiligt, der im Auftrag der DZ BANK AG Deutsche Zentralgenossenschaftsbank Frankfurt am Main von der DG ANLAGE Gesellschaft mbH betreut wird / wenn ja, bitte Stamm-Nr. angeben

ja nein

- Bitte nachfolgende Zeilen in Druckschrift ausfüllen -

Mir/Uns, dem/den Unterzeichnende(n)

Vorname Name Rechtsnachfolger

Fortsetzung Vorname Name Rechtsnachfolger

Straße

PLZ

Wohnort

Beruf (optional)

Telefon-Nr.

Fax-Nr.

Geburtsdatum Rechtsnachfolger

Steuer-ID Rechtsnachfolger

Geburtsdatum Ehepartner*

Steuer-ID Ehepartner*

Zuständiges Wohnsitzfinanzamt (genaue Bezeichnung)

Steuernummer (bitte stets angeben)

Von DGA auszufüllen:	
Stamm-Nr.	
zum	
v. Stamm-Nr.	
SB	
Beleg-Art	
Stamm-Nr.	
Fonds	
S-Dat.	

wurde mit Wirkung zum _____

die auf _____
 (Name des Rechtsvorgängers)

lautende Beteiligung an der _____
 (Name der Fondsgesellschaft)

von insgesamt nominal Euro _____ (in Worten _____)
 unentgeltlich übertragen (bitte Mindestbeteiligung und Teilbarkeit beachten).

Zum Vollzug der Übertragung beauftrage(n) ich/wir die DG ANLAGE Gesellschaft mbH, die Umschreibung im Register der Anteilhaber vorzunehmen. Die Registerumschreibung wird durch den Treuhänder schriftlich bestätigt.

Künftige Ausschüttungen/Zahlungen bitte(n) ich/wir jeweils auf mein/unser Konto zu überweisen:

IBAN _____

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

Zur vorgenannten Fondsgesellschaft habe(n) ich/wir folgende Unterlagen erhalten :

Gesellschaftsvertrag Stand _____

Treuhandvertrag/Treuhandbedingungen/Allgemeine Bedingungen Stand _____

***Diese Felder sind nur auszufüllen, wenn es sich um eine Ehegattenbeteiligung handelt.**

DG ANLAGE Gesellschaft mbH, Hahnstraße 70, 60528 Frankfurt am Main
Gläubiger-Identifikationsnummer DE51ZZZ00000467755

Die anfallende Umschreibgebühr ist meinem/unserem laufenden Konto (kein Sparbuch) zu belasten.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die DG ANLAGE Gesellschaft mbH, einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DG ANLAGE Gesellschaft mbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und **Unterschrift Kontoinhaber/-bevollmächtigter**

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Registerumschreibungsantrag von

Vorname und Name

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich nehme/Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Verarbeitung der in diesem Formular enthaltenen personenbezogenen Daten einschließlich der Übermittlung der Daten für steuerliche Zwecke und auf Grundlage der vertraglichen Pflichterfüllung der DG ANLAGE Gesellschaft mbH (Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO) erfolgt.

Ort, Datum

Unterschrift(en) Rechtsnachfolger

Unterschrift(en) Rechtsvorgänger

Hinweis:
Gemäß Geldwäschegesetz (GwG) ist das Formular „Persönliche Identifikationsprüfung“ vollständig ausgefüllt und rechtsgültig unterzeichnet von der identifizierenden Stelle, inklusive einer gut leserlichen Kopie des gültigen Personalausweises, einzureichen.