

Bitte einfach ausfüllen und faxen an 089 / 50 068 2807.

## Allgemeine Angaben

Kontonummer

## Persönliche Angaben Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

	1. Depot-/Kontoinhaber	2. Depot-/Kontoinhaber
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Titel		
Vorname		
Name/Firma/ Name des Unternehmens		
Geburtsdatum		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Land		

## Angabe nach § 3 Abs. 1 Nr. 3 Gesetz über das Aufspüren von Gewinnen aus schweren Straftaten; Geldwäschebekämpfungsgesetz

Der/Die Depot-/Kontoinhaber handelt/handeln auf eigene Rechnung, sofern nichts anderes angegeben wird.  
 Der/Die Depot-/Kontoinhaber handelt/handeln nicht auf eigene Rechnung, sondern für (Name und Adresse der Person eintragen):

Die Bank eröffnet in der Regel keine Konten auf fremde Rechnung.

## Preisvereinbarung

Es gelten die im bereits vorliegenden DAB Depotkonto-Eröffnungsantrag getroffenen Vereinbarungen und ergänzend die Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Preisvereinbarung „Ihre persönliche Konditionsvereinbarung“ Konditionsmodell  
 (Bitte genaue Bezeichnung eintragen, lt. Konditionsvereinbarung.)

Die im Rahmen des bestehenden DAB-Depotkontos erteilte Vollmacht gilt auch für dieses und alle weiteren Unterkonten!

## Unterschriften

	1. Depot-/Kontoinhaber bzw. Antragsteller	2. Depot-/Kontoinhaber
Ort		
Datum		
Unterschrift	X	X

