

Hinweis: Damit das Depot für eine GbR eröffnet werden kann, ist es notwendig, dass sich alle Mitglieder/Gesellschafter legitimieren.

1. PERSÖNLICHE DATEN

**Depotinhaber**

GbR \_\_\_\_\_  
 Anschrift \_\_\_\_\_

2. LISTE DER GESELLSCHAFTER<sup>1</sup>

Folgende Personen sind Gesellschafter/Mitglieder unserer GbR:

1.	_____	_____	_____	_____
	Name	Vorname	Geburtstag	Geburtsort
	_____	_____	_____	_____
	Straße, Nr.	PLZ, Ort	Staatsangehörigkeit <sup>2</sup>	
	_____	_____	_____	
	Steuer-IdNr.			
2.	_____	_____	_____	_____
	Name	Vorname	Geburtstag	Geburtsort
	_____	_____	_____	_____
	Straße, Nr.	PLZ, Ort	Staatsangehörigkeit <sup>2</sup>	
	_____	_____	_____	
	Steuer-IdNr.			
3.	_____	_____	_____	_____
	Name	Vorname	Geburtstag	Geburtsort
	_____	_____	_____	_____
	Straße, Nr.	PLZ, Ort	Staatsangehörigkeit <sup>2</sup>	
	_____	_____	_____	
	Steuer-IdNr.			
4.	_____	_____	_____	_____
	Name	Vorname	Geburtstag	Geburtsort
	_____	_____	_____	_____
	Straße, Nr.	PLZ, Ort	Staatsangehörigkeit <sup>2</sup>	
	_____	_____	_____	
	Steuer-IdNr.			
5.	_____	_____	_____	_____
	Name	Vorname	Geburtstag	Geburtsort
	_____	_____	_____	_____
	Straße, Nr.	PLZ, Ort	Staatsangehörigkeit <sup>2</sup>	
	_____	_____	_____	
	Steuer-IdNr.			
6.	_____	_____	_____	_____
	Name	Vorname	Geburtstag	Geburtsort
	_____	_____	_____	_____
	Straße, Nr.	PLZ, Ort	Staatsangehörigkeit <sup>2</sup>	
	_____	_____	_____	
	Steuer-IdNr.			

<sup>1</sup> Bei mehr Gesellschaftern/Mitgliedern nutzen Sie bitte ein weiteres Formular 17. Gesellschafter- bzw. Mitgliederlisten können auch formlos (z.B. Excel-, Word-tabelle) eingereicht werden. Veränderungen an der Gesellschafterliste (Neuaufnahmen, Löschungen) teilen wir der S Broker AG & Co. KG unverzüglich mit.

<sup>2</sup> Gesellschafter/Mitglieder mit weiteren Staatsangehörigkeiten oder jene, die NICHT aus Deutschland, Frankreich, Irland, Luxemburg, Österreich oder Ungarn stammen, müssen das Formular 11 Auskunft zur Staatsangehörigkeit zusätzlich ausfüllen. Das Formular erhalten Sie unter Formulare auf unserer Website oder telefonisch über unsere Kunden-Hotline.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Ort, Datum \_\_\_\_\_  
 Unterschrift 1. Vertretungsberechtigter **X** \_\_\_\_\_ Unterschrift 2. Vertretungsberechtigter **X** \_\_\_\_\_



Wird von der S Broker AG & Co. KG ausgefüllt

Vorgangsnummer \_\_\_\_\_ Rahmenvertragsnummer \_\_\_\_\_