

Dieses Formular bitte als FAX oder Mail an die S Broker AG & Co. KG schicken.

1. PERSÖNLICHE DATEN

Vollmachtgeber 1. Depotinhaber	Vollmachtgeber 2. Depotinhaber
Kundennummer _____ <small>(wenn bereits vorhanden)</small>	Kundennummer _____ <small>(wenn bereits vorhanden)</small>
<input type="checkbox"/> Persönliche Daten bleiben unverändert	<input type="checkbox"/> Persönliche Daten bleiben unverändert
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr Titel _____	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr Titel _____
Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Geburtsdatum _____ <small>(TT-MM-JJJJ, z. B. 23 11 1956)</small>	Geburtsdatum _____ <small>(TT-MM-JJJJ, z. B. 23 11 1956)</small>
Straße, Nr. _____ <small>(Ihre Meldeadresse laut Ausweis)</small>	Straße, Nr. _____ <small>(Ihre Meldeadresse laut Ausweis)</small>
PLZ, Ort _____	PLZ, Ort _____

Ich/Wir widerrufe/-n hiermit mit sofortiger Wirkung die Vollmacht der nachstehend genannten Personen, mich/uns im Geschäftsverkehr mit der S Broker AG & Co. KG zu vertreten. Die Vollmacht galt für das folgende Depot bei der S Broker AG & Co. KG:

Depotnummer _____

Depotnummer _____

Depotnummer _____

2. ANGABEN DES BEVOLLMÄCHTIGTEN

Kundennummer _____ <small>(wenn bereits vorhanden)</small>	
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr Titel _____	
Name _____	
Vorname _____	alle Vornamen _____
Geburtsdatum _____ <small>(TT-MM-JJJJ, z. B. 23 11 1956)</small>	
Straße, Nr. _____	PLZ, Ort _____
Telefon privat _____	Telefon geschäftlich _____
Telefon mobil _____	E-Mail _____

Ort, Datum _____	Ort, Datum _____
Unterschrift 1. Depotinhaber X _____	Unterschrift 2. Depotinhaber X _____



Wird von der S Broker AG & Co. KG ausgefüllt

Vorgangsnummer _____ Rahmenvertragsnummer _____