

1. PERSÖNLICHE DATEN**Vollmachtgeber 1. Depotinhaber**Kundennummer _____
(wenn bereits vorhanden)**Persönliche Daten bleiben unverändert**

Frau Herr Titel _____

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____
(TT-MM-JJJJ, z. B. 23 11 1956)Straße, Nr. _____
(Ihre Meldeadresse laut Ausweis)

PLZ, Ort _____

Vollmachtgeber 2. DepotinhaberKundennummer _____
(wenn bereits vorhanden)**Persönliche Daten bleiben unverändert**

Frau Herr Titel _____

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____
(TT-MM-JJJJ, z. B. 23 11 1956)Straße, Nr. _____
(Ihre Meldeadresse laut Ausweis)

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 BEVOLLMÄCHTIGTENKundennummer _____
(wenn bereits vorhanden)

Frau Herr Titel _____

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____
(TT-MM-JJJJ, z. B. 23 11 1956)Straße, Nr. _____
(Ihre Meldeadresse laut Ausweis)

Telefon privat _____

Telefon mobil _____

alle Vornamen _____

PLZ, Ort _____

Telefon geschäftlich _____

E-Mail _____

Ort, Datum _____

Unterschrift 1. Depotinhaber **X** _____

Ort, Datum _____

Unterschrift 2. Depotinhaber **X** _____

Wird von der S Broker AG & Co. KG ausgefüllt

Vorgangsnummer _____

Rahmenvertragsnummer _____