



Bitte senden Sie dieses Blatt per Fax 069 910-19090 oder **im Original** an:

Deutsche Asset Management  
Investment GmbH  
60612 Frankfurt

Depotinhaber

**Name(n), Vorname(n)** \_\_\_\_\_

**Investment-fonds-Nr.:** \_\_\_\_\_

A/D (Bitte vollständig eintragen, z. B. 0824D123456701)

Für Ihren Auftrag kreuzen Sie einfach an oder füllen die entsprechenden Felder aus.

**kostenfrei UMT/EI**

## DWS Komfort Depot - Beitragsdepot einrichten

**Umtausch in das neue Portfolio „Komfort Depot-Beitragsdepot“ in den neuen Fonds:**

- DWS Defensiv** ISIN
- DWS Balance** ISIN
- DWS Dynamik** ISIN

**Unbedingt beachten: Es ist nur die Wahl eines Zielfonds möglich!**

**Gesamtbestand**

**sofort** oder gültig ab

**oder**

**Teilbetrag**       EUR oder  **Anteile/Stücke**

**sofort** oder gültig ab       gültig bis

**monatlich**  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich oder  einmalig

**zum 1. des Monats** oder  zum 15. des Monats

**Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass mir/uns die wesentlichen Anlegerinformationen bzw. der Verkaufsprospekt rechtzeitig vor Vertragsschluss kostenlos zur Verfügung gestellt worden sind/ist.**

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Ort, Datum
Unterschrift(en) des/der Depotinhaber(s)

Bei minderjährigen Depotinhabern ist die Unterschrift **beider** Elternteile erforderlich. Falls ein Elternteil der alleinige Vertreter ist, bitten wir dieses – unter Beifügung eines Nachweises – ausdrücklich zu bestätigen. Vielen Dank. Um Sicherheitsrisiken zu vermeiden, leisten Sie bitte **niemandem** gegenüber eine Blanko-Unterschrift.