

Bitte senden Sie dieses Blatt **im Original** an:

MorgenFund GmbH
60615 Frankfurt am Main

Kunde

Name(n), Vorname(n)	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Depot	<input type="text"/>
	A/D (Bitte vollständig eintragen, z.B. D1234567)

VOT/EI

Vollmacht für den Todesfall

Angaben zum Bevollmächtigten

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Alle Nachnamen		Alle Vornamen gemäß Legitimationsdokument	
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Abweichender Geburtsname			Geburtsdatum
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Geburtsort		Geburtsland	
<input type="text"/>			
Straße, Hausnummer			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Wohnort	Wohnsitzland	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit	Weitere Staatsangehörigkeit(en)	
Land der steuerlichen Ansässigkeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Staat	Lokale Steuer-Identifikationsnummer (TIN)	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Staat	Lokale Steuer-Identifikationsnummer (TIN)	
<input type="text"/>			
Wirtschafts-Identifikationsnummer(W-IdNr.)bzw.Umsatzsteuer-Identifikationsnummer(USt-IdNr.)sofernvorhanden			



Hinweis: Ein Handel mit **ETFs** ist nur dann möglich, sobald Sie uns dies mit dem Serviceblatt [„Auskunft zur Staatsangehörigkeit“](#) mitteilen.

Unterschriftsprobe des Bevollmächtigten*

Vorstehende Person bevollmächtige(n) ich/wir über das MorgenFund Depot uneingeschränkt – auch zu eigenen Gunsten – zu verfügen. Der Bevollmächtigte ist berechtigt, Abrechnungen, Depotaufstellungen und sonstige Schriftstücke entgegenzunehmen, zu prüfen und anzuerkennen sowie das MorgenFund Depot aufzulösen. Diese Vollmacht wird mit meinem/unserem Tode, nachgewiesen durch Vorlegung einer amtlichen Sterbeurkunde, wirksam. Sie ist bis auf schriftlichen Widerruf gültig. Diese Vollmacht hat keinen Einfluss auf die gesetzliche Erbfolge.

Bereits bestehende Vollmachten erlöschen hiermit. (Bitte ankreuzen, wenn gewünscht.)

Ort, Datum

Unterschrift 1. Depotinhaber/in oder bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters

Unterschrift 2. Depotinhaber/in oder bei Minderjährigen des 2. gesetzlichen Vertreters

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

* Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten bin ich einverstanden.