

Depot-/Altersvorsorgevertragsinhaber

DWS Investment GmbH  
60612 Frankfurt

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

**Depotgeschäft**  
Telefax: **+49 (0)69 910-19090\***

**Altersvorsorge**  
Telefax: **+49 (0)69 910-19050**

**VOT/EL**

## Vollmacht für den Todesfall

### Angaben zum Bevollmächtigten

Nachname

Alle Vornamen gemäß Ausweis

Abweichender Geburtsname  Geburtsdatum

Geburtsort  Geburtsland

Straße, Hausnummer

Postleitzahl  Wohnort  Wohnsitzland

1. Staatsangehörigkeit  2. Staatsangehörigkeit

**Land der steuerlichen Ansässigkeit**  Staat  Lokale Steuer-Identifikationsnummer (TIN)

Staat  Lokale Steuer-Identifikationsnummer (TIN)

Wirtschafts-Identifikationsnummer (W-IdNr.) bzw. Umsatzsteuer-Identifikationsnummer (USt-IdNr.) sofern vorhanden

### Unterschriftsprobe des Bevollmächtigten\*

Vorstehende Person bevollmächtige(n) ich/wir über das DWS Depot uneingeschränkt – auch zu eigenen und zugunsten Dritter – zu verfügen. Der Bevollmächtigte ist berechtigt, Abrechnungen, Depotaufstellungen und sonstige Schriftstücke entgegenzunehmen, zu prüfen und anzuerkennen sowie das DWS 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**  
  
X

**Unterschrift 1. Anleger oder bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters**  
  
X

**Unterschrift 2. Anleger oder bei Minderjährigen des 2. gesetzlichen Vertreters**  
  
X

Bei minderjährigen Depotinhabern 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.