



Investment Depotnummer  
| | | | | | | | | |

Deutsche Postbank International S.A.

L-2966 LUXEMBURG

Fax: +352 34 95 32-550

### Filialvermerke

Der Auftrag ist eigenhändig unterschrieben von

- 1. Kundin/Kunde
- Auftraggeber/Gesprächspartner  
hat sich ausgewiesen durch

**Hinweis: der Vermerk "persönlich bekannt" ist nicht zulässig.**

#### **Hinweis**

*Bitte entsprechend falten und an die Deutsche Postbank International S.A. senden.*

**Legitimation** | Vorname, Name - wie im Ausweispapier angegeben

| Geburtsort

| Staatsangehörigkeit

| Art und Nummer des Ausweises

| Ausstellende Behörde

| Ausstellungsort

| Ausstellungsdatum  
| | | | | | | |

Gebietszugehörigkeit:  gebietsansässig  gebietsfremd

### Vom Vertriebsmitarbeiter auszufüllen:

Vertriebsschlüssel  
| | | | | | | | | |

Tagesstempel

Unterschrift

#### **Vertriebsmitarbeiterin/Vertriebsmitarbeiter**

Name

Kenn-Nr.

Tel.-Nr.

Fax-Nr.