

FLEX Fonds Capital GmbH
Anlegerverwaltung
Friedensstraße 13-15
73614 Schorndorf

Rückantwort

per Fax: +49 (0)7181 4837-142
per E-Mail: anleger@flex-fonds.de
per Post: siehe Adressfeld

ÄNDERUNG DER SPARRATE

Hiermit beantrage ich die Änderung meiner monatlichen Teilbeiträge wie folgt:

Ab (Datum) Für Beteiligungs-Nummer(n)

Dauer (in Monaten) bisherige Beitragshöhe (in EUR) neue Beitragshöhe (in EUR)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Datum ✕ Unterschrift