

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

## AUSZAHLUNG CASH-FLEX-KONTO

Hiermit bitte ich um:

- ... eine Auszahlung aus dem *Cash*-FLEX-Konto in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro.
- ... die Auszahlung des gesamten *Cash*-FLEX-Guthabens auf das angegebene Konto.  
Die Auszahlung der jährlichen Ausschüttung soll jedes Jahr automatisch erfolgen.

Meine Kontoverbindung lautet:

\_\_\_\_\_  
Für Beteiligungs-Nummer(n)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Treugeber

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Kontoinhaber (falls abweichend)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Konto-Nr.

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Bank/Ort

\_\_\_\_\_  
Datum



Unterschrift Treugeber



Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend)