

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

STUNDUNGSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Stundung meiner monatlichen Teilbeiträge.
Den Fehlbetrag werde ich wie folgt nachentrichten:

- Verlängerung der Spardauer oder
- durch einmalige Zahlung

Ab (Datum) Für Beteiligungs-Nummer(n)

Beitragshöhe (in EUR) Dauer (in Monaten)
Die Stundung darf längstens 18 Monate betragen.

Grund

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Datum



Unterschrift Treugeber