

Depotinhaber

 DWS Investment GmbH  
 60612 Frankfurt

<b>Name 1. Inhaber</b>	<input type="text"/>
<b>Geburts- datum</b>	<input type="text"/>
<b>Straße</b>	<input type="text"/>
<b>PLZ/Ort</b>	<input type="text"/>
<b>Name 2. Inhaber</b>	<input type="text"/>
<b>Depot-Nr.:</b>	<input type="text"/> <small>A/D/T (Bitte vollständig eintragen, z.B. A1234567)</small>

 **Depotgeschäft**  
 Telefax: **+49 (0)69 910-19090\***
 **Altersvorsorge**  
 Telefax: **+49 (0)69 910-19050**

\* (Bitte verwenden Sie diese Faxnummer auch dann, wenn beide Geschäftsbereiche betroffen sind!)

## Wechsel des Vermittlers/Maklers

Ich möchte/Wir möchten, dass mein/unser oben genanntes DWS Depot ab sofort durch den nachfolgend genannten Vermittler/Makler betreut wird:

**Vermittler / Makler**



<b>Name</b>	<input type="text"/>
<b>Vorname</b>	<input type="text"/>
<b>Anschrift</b>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Berater-Nr./V.-Info/ DB Filial-Nr.	<input type="text"/>

**Partner der Vertriebsorganisation**

<b>Name</b>	<input type="text"/>
<b>Anschrift</b>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Konsorten-Nr.	<input type="text"/>

**Weiterleitung von Ausgabeaufschlägen und Vertriebsprovisionen:**

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, wenn die depotführende Stelle zur Abgeltung von Vertriebsleistungen des Vermittlers Ausgabeaufschläge und Vertriebsprovisionen an den Vermittler weiterleitet.

	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="text"/> <b>Ort, Datum</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="text"/> <b>Unterschrift des 1. Depotinhabers oder bei Minderjährigen des 1. gesetzlichen Vertreters</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="text"/> <b>Unterschrift des 2. Depotinhabers oder bei Minderjährigen des 2. gesetzlichen Vertreters</b>	
---	---	---	---	---

	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="text"/> <b>Vermittler- / Maklername</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="text"/> <b>Unterschrift des Vermittlers / Maklers</b>	
---	---	---	---



## Einwilligung in die Datenübermittlung an den für Sie zuständigen Vermittler sowie dessen Vertriebsorganisation

Es ist uns ein Anliegen, Ihnen eine umfassende Betreuung und Beratung zu Finanzdienstleistungen wie Wertpapieranlagen und Altersvorsorgeprodukten ermöglichen zu können. Zu diesem Zweck arbeiten der für Sie zuständige Vermittler und dessen Vertriebsorganisation (beide entnehmen Sie bitte den auf diesem Formular gemachten Angaben) mit der DWS Investment GmbH (nachfolgend „depotführende Stelle“ genannt) auf Ihren Wunsch hin zusammen.

Mit meiner/unserer Unterschrift willige(n) ich/wir ein, dass die depotführende Stelle folgende Informationen zum Zwecke der umfassenden Beratung und Betreuung mit meinem/unserem Vermittler und dessen Vertriebsorganisation austauscht:

- **Personalien** (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Familienstand, Beruf);
- **Depotinformationen** (Depotübersichten/-umsätze, Produktabschlüsse/-ausgestaltung, z.B. Konditionen, Zahlungsverkehrsvereinbarungen, Online-/Telefonbanking, Vertretungsberechtigungen);
- **Bonitäts- und Vermögensdaten** (ggf. Einkommen, Vermögensverhältnisse, Anlageziele, Wertpapiererfahrung).

Hinsichtlich dieser Daten entbinde(n) ich/wir die depotführende Stelle mit meiner/unserer Unterschrift zudem von ihrer Vertraulichkeitspflicht. Meine/Unsere Einwilligung in die Datenweitergabe an meinen/unseren Vermittler und dessen Vertriebsorganisation ist freiwillig. Meine/Unsere erteilte Einwilligung kann ich/können wir jederzeit ohne Einfluss auf die Geschäftsbeziehung mit der depotführende Stelle widerrufen.

Der Widerruf ist zu richten an: DWS Investment GmbH, Mainzer Landstr. 11–17, 60329 Frankfurt/Main (Fax +49 69 910-19090) oder per E-Mail an [widerspruch.kagb@db.com](mailto:widerspruch.kagb@db.com).

## Einwilligung zur Gesprächsaufzeichnung


Mit meiner/unserer Unterschrift willige(n) ich/wir ein, dass die Telefongespräche im Falle der telefonischen Erteilung von Wertpapieraufträgen bei der depotführenden Stelle über die explizit für telefonische Aufträge bereitgestellten Leitungen (siehe Telefonnummern in der Depotöffnungsbestätigung) zum Zwecke der Beweissicherung aufgezeichnet werden. Die Speicherung der Telefongespräche erfolgt für 18 Monate ab Beendigung des jeweiligen Telefonats.

Falls ich/wir die Aufzeichnung nicht wünsche(n) ist meine/sind unsere Einwilligung(en) jederzeit einzeln oder gemeinsam ohne Einfluss auf die Geschäftsverbindung mit der DWS Investment GmbH widerrufbar. In diesem Fall werde(n) ich meine/wir unsere Order künftig schriftlich per Post oder online an die DWS Investment GmbH richten.

Der Widerruf ist zu richten an: DWS Investment GmbH, Mainzer Landstr. 11–17, 60329 Frankfurt/Main (Fax +49 69 910-19090) oder per E-Mail an [widerspruch.kagb@db.com](mailto:widerspruch.kagb@db.com).

Mir ist bekannt, dass ich die vorstehenden Einwilligungserklärungen einzeln oder gesamthaft streichen kann, sofern ich diese nicht abgeben möchte.


**Unterschriften aller Anleger zur vorstehenden „Einwilligung in die Datenübermittlung an den zuständigen Vermittler“ und „Einwilligung zur Gesprächsaufzeichnung“**



\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des 1. Depotinhabers** oder bei Minderjährigen des 1. gesetzlichen Vertreters

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des 2. Depotinhabers** oder bei Minderjährigen des 2. gesetzlichen Vertreters



**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.**