

VOLLMACHT FÜR GEMEINSCHAFTSKONTEN ZUM ABSCHLUSS VON TERMINGESCHÄFTEN

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben per Post an:

onvista bank
Depotführung
Solmsstraße 83
60486 Frankfurt am Main
Deutschland

Depotnummer (falls bereits vorhanden)

1. Konto-/ Depotinhaber

Anrede Frau Herr Titel Dr. Prof.

Vorname

Geburtsdatum

Name

2. Konto-/ Depotinhaber

Anrede Frau Herr Titel Dr. Prof.

Vorname

Geburtsdatum

Name

Wir bevollmächtigen uns hiermit gegenseitig, jeweils einzeln, der onvista bank - eine Marke Commerzbank AG (nachfolgend „onvista bank“ genannt) in unserem Namen Aufträge zum Abschluss von Termingeschäften zu erteilen.

Jeder Kontoinhaber ist ferner berechtigt:

- die für uns erworbenen Rechte aus diesen Geschäften auszuüben bzw. in Anspruch zu nehmen,
- unsere sich daraus ergebenden Verpflichtungen zu Lasten unseres Kontos zu erfüllen,
- über die onvista bank Aufträge zum Verkauf gelieferter Papiere zu erteilen und die im Zusammenhang mit diesen Geschäften erteilten Abrechnungen, Kontoauszüge, Aufstellungen und sonstige Erklärungen von der onvista bank zu prüfen und/oder anzuerkennen.

Ort/ Datum

Ort/ Datum

Name des 1. Konto-/ Depotinhabers

Name des 2. Konto-/ Depotinhabers

Unterschrift des 1. Konto-/ Depotinhabers

Unterschrift des 2. Konto-/ Depotinhabers