

Serviceformular für Sparpläne/Einmalanlagen

Multi-Invest Sachwerte GmbH Ginheimer Str. 4	E-Mail: antrag@multiinvest.de	Vertragsnummer:	
Hiermit erteile(n) ich/wir ihnen den Auftrag: Anderung der Postanschrift. Änderung der Stammdaten wie folgt: Straße:		Kundenname:	
Anderung der Postanschrift. Änderung der Stammdaten wie folgt: Straße:	65760 Eschborn, DEUTSCHLAND	Kundenvorname:	
Straße:	Hiermit erteile(n) ich/wir Ihnen den Auftrag	Datum:	
Tel.: E-Mail: BIC: BIC: BIC: BIC: BIC: BIC: BIC: BIC: BIC: BIC: BIC: BIC: BIC: BIC:	☐ Änderung der Postanschrift. Änderung der Stammdaten wie folgt:		
Anderung der Bankverbindung. Änderung der Stammdaten wie folgt: IBAN:	Straße: P	LZ / Ort: Land:	
IBAN:	Tel.: E	-Mail:	
Kreditinstitut:	☐ Änderung der Bankverbindung. Änderung der Stammdaten wie folgt:		
Kontoinhaber_in (falls nicht Kund_in): Anschrift Kontoinhaber_in: Unterschrift Kontoinhaber_in: Ruhendstellung des Sparplans	IBAN:	BIC:	
Anschrift Kontoinhaber_in: Unterschrift Kontoinhaber_in: Ruhendstellung des Sparplans Aktivierung des Sparplans Reduzierung Monatsrate auf EUR Reduzierung Monatsrate auf EUR Aktivierung des Sparplans Reduzierung Monatsrate auf EUR Reduzierung Monatsrate auf EUR Auftrag zum Lastschrifteinzug der Monatsrate. Bitte ziehen Sie von meiner Bankverbindung BAN:	Kreditinstitut:		
Unterschrift Kontoinhaber_in: Ruhendstellung des Sparplans Aktivierung des Sparplans Reduzierung Monatsrate auf EUR	Kontoinhaber_in (falls nicht Kund_in):		
Ruhendstellung des Sparplans	Anschrift Kontoinhaber_in:		
Erhöhung Monatsrate auf EUR	Unterschrift Kontoinhaber_in:		
ab 01./15.*	Ruhendstellung des Sparplans	Aktivierung des Sparplans	
Auftrag zum Lastschrifteinzug der Monatsrate. Bitte ziehen Sie von meiner Bankverbindung IBAN:	☐ Erhöhung Monatsrate auf EUR ☐ Reduzierung Monatsrate auf EUR		
BAN: BIC: den Betrag in Höhe von EUR ab dem 01./15.* (Monat/Jahr) erneut ein. (nur möglich bei bestehendem, gültigen Lastschriftmandat) * Nichtzutreffendes bitte streichen * Die in tenscheiden * Nichtzutreffendes bitte streichen * Nichtzutreffendes bitte streichen * Nichtzutreffendes bitte streichen * Die in tenscheiden Die in tenscheiden * Die in tenscheiden Die in tenscheiden * Die in tenscheiden Die in tenschei	ab 01./15.* (Monat/Jahr) * Nichtzutreffendes bitte streichen		
Anteile (Gramm, Kilogramm etc.)	Auftrag zum Lastschrifteinzug der Monatsrate. Bitte ziehen Sie von meiner Bankverbindung		
ab dem 01./15.*	IBAN: BIC:		
* Nichtzutreffendes bitte streichen Kontoinhaber_in (falls nicht Kund_in):	Kreditinstitut: den Betrag in Höhe von EUR		
Anschrift Kontoinhaber_in:			
Unterschrift Kontoinhaber_in:	Kontoinhaber_in (falls nicht Kund_in):		
Bitte unbedingt ausfüllen: Ich bitte um Vertragsauflösung	Anschrift Kontoinhaber_in:		
□ Ich bitte um Auslieferung meines Gesamtbestandes (falls keine Vertragsauflösung gewünscht, verbleibt Bestand im Gegenwert von EUR 50,00) □ Ich bitte um Auslieferung eines Teilbestandes: Anteile (Gramm, Kilogramm etc.) Lieferanschrift: □ Ich bitte um Auszahlung des Verkaufserlöses des Gesamtbestandes an folgende Bankverbindung: (falls keine Vertragsauflösung gewünscht, verbleibt Bestand im Gegenwert von EUR 50,00) □ Ich bitte um Auszahlung in Höhe von EUR an folgende Bankverbindung: IBAN: BIC: Kreditinstitut: BIC:	Unterschrift Kontoinhaber_in:		
Calls keine Vertragsauflösung gewünscht, verbleibt Bestand im Gegenwert von EUR 50,00) Ich bitte um Auslieferung eines Teilbestandes: Anteile (Gramm, Kilogramm etc.) Lieferanschrift:	Bitte unbedingt ausfüllen: Ich bitte um Vertra	agsauflösung 🔲 ja 🔲 nein	
Lieferanschrift: Ich bitte um Auszahlung des Verkaufserlöses des Gesamtbestandes an folgende Bankverbindung: (falls keine Vertragsauflösung gewünscht, verbleibt Bestand im Gegenwert von EUR 50,00) Ich bitte um Auszahlung in Höhe von EUR an folgende Bankverbindung: IBAN: BIC: Kreditinstitut:	- Ion bite and table of any money occarries octained		
□ Ich bitte um Auszahlung des Verkaufserlöses des Gesamtbestandes an folgende Bankverbindung: (falls keine Vertragsauflösung gewünscht, verbleibt Bestand im Gegenwert von EUR 50,00) □ Ich bitte um Auszahlung in Höhe von EUR	☐ Ich bitte um Auslieferung eines Teilbesta	ndes: Anteile (Gramm, Kilogramm etc.)	
(falls keine Vertragsauflösung gewünscht, verbleibt Bestand im Gegenwert von EUR 50,00) Ich bitte um Auszahlung in Höhe von EUR an folgende Bankverbindung: IBAN: BIC: Kreditinstitut:	Lieferanschrift:		
(falls keine Vertragsauflösung gewünscht, verbleibt Bestand im Gegenwert von EUR 50,00) Ich bitte um Auszahlung in Höhe von EUR an folgende Bankverbindung: IBAN: BIC: Kreditinstitut:			
BAN: BIC: Kreditinstitut:	— Ton bitto and those and do vontage of the control		
Kreditinstitut:	☐ Ich bitte um Auszahlung in Höhe von EU	R an folgende Bankverbindung:	
Kreditinstitut:	IBAN: BIC:		

Datum, Ort Unterschrift Kund_in Stand 12/2023