

LYNX – Widerruf Depotvollmacht

Wir bitten Sie, die benötigten Felder auszufüllen und das Dokument anschließend an LYNX zurückzusenden.

Depotnummer:

1. Depotinhaber (Vollmachtgeber)

Name:

Vorname:

Herr Frau Titel:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort, Land:

2. Depotinhaber (Vollmachtgeber)

Name:

Vorname:

Herr Frau Titel:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort, Land:

Hiermit widerrufe(n) ich / wir die folgende Vollmacht für:

Name:

Vorname:

Herr Frau Titel:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort, Land:

Ort, Datum

1. Depotinhaber
(Vollmachtgeber)

X

Ort, Datum

2. Depotinhaber
(Vollmachtgeber)

X