

ÖKOWORLD AG
Itterpark 1
40724 Hilden



ÖKOWORLD
KLIMA

WKN: AoM X8G | ANTEILSKLASSE C

ICH ZEICHNE | WIR ZEICHNEN
Erhöhung meines | unseres Registerdepots um _____ EUR

EINZUGSERMÄCHTIGUNG
Bis maximal 100.000,- EUR
Bitte per Lastschrift einziehen – Bankverbindung siehe rechts.

Ich | wir überweise|n von meinem | unserem Konto
auf das Konto der ÖKOWORLD AG
IBAN: DE87 5006 0400 0000 1387 33 BIC: GENODEFFXXX
Kreditinstitut: DZ BANK Frankfurt
Bitte geben Sie im Verwendungszweck den Namen
des zu zeichnenden Fonds und Ihre Registerdepotnummer an.

Die Zahlung erfolgt auf Basis des aktuellen Verkaufsprospektes, der
aktuellen Basisinformationsblätter sowie Jahres- und, sofern
ein solcher in der Zwischenzeit erschienen ist, Halbjahresberichtes.
Ich | wir bestätigen, dass ich | wir deren Inhalt zur Kenntnis
genommen haben.

HERKUNFT DER ZEICHNUNGSBETRÄGE

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mieteinnahmen | <input type="checkbox"/> Selbstständige Tätigkeit |
| <input type="checkbox"/> Rente Lohn Honorar | <input type="checkbox"/> Ersparnisse |
| <input type="checkbox"/> Immobilienverkauf | <input type="checkbox"/> Erbschaft Schenkung |
| <input type="checkbox"/> Beteiligungen Finanzanlagen | <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben) |

Die ÖKOWORLD LUX S.A. behält sich das Recht vor, einen zusätzlichen
Nachweis über die Herkunft der Gelder zu verlangen.

Ich | Wir erkläre|n, dass die (auch zukünftigen) Zeichnungsbeträge weder
unmittelbar noch mittelbar aus gesetzeswidrigen Handlungen stammen.
Es wird darauf hingewiesen, dass Steuerdelikte Vortat der Geldwäsche
sein können.

SERVICEAUFTRAG FÜR

Registerdepot-Nr. _____

Zeichnerin | Zeichner _____

Mitzeichnerin | Mitzeichner _____

FÜR EVENTUELLE RÜCKFRAGEN

Telefonnummer _____

E-Mail _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG | REFERENZBANKVERBINDUNG

Kontoinhaberin | Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Unterschrift

AUSZAHLUNG von _____ EUR

REGISTERDEPOTAUFLÖSUNG
(Auszahlungen erfolgen nur an den | die Registerdepotinhaber|in)

SONSTIGE MITTEILUNG

Ort | Datum _____

Unterschrift Zeichnerin | Zeichner

Unterschrift Mitzeichnerin | Mitzeichner
(Bei minderjährigen Registerdepotinhabern o. Registerdepotinhaberinnen
Unterschrift der | des Erziehungsberechtigten)