

Gegenwertlose Ausbuchung

netbank 523

netbank AG
Abteilung DLCP/nb
Postfach 50 04 48
22704 Hamburg

1. Depotinhaber/in

Name, Vorname* _____

Straße, Haus-Nr.* _____

PLZ/Ort* _____

Depotnummer* 23 _____

Gesellschaft* _____

WKN/ISIN* _____

Nennwert/Stückzahl* _____

ggf. 2. Depotinhaber/in

Name, Vorname* _____

Straße, Haus-Nr.* _____

PLZ/Ort* _____

Hiermit beauftrage ich /wir Sie unwiderruflich, die vorstehend genannten in meinem /unserem Depot verbuchten Wertpapiere gegenwertlos auszubuchen.

Ich /wir wurde/n von Ihnen ausdrücklich darauf hingewiesen, dass ich /wir mit sofortiger Wirkung und unwiderruflich meine /unsere sämtlichen Rechte an und aus den vorbezeichneten Wertpapieren verliere/n und meinen /unseren vorstehenden Auftrag nicht rückgängig machen kann/können, auch nicht im Fall späterer, wider Erwarten auftretender Kurssteigerungen dieser Wertpapiere.

Ort, Datum _____

Unterschrift des/r 1. Konto-/Depotinhabers/in _____

Ort, Datum _____

Unterschrift des/r 2. Konto-/Depotinhabers/in _____

Interner Vermerk

Kundennummer _____

NT Ordner Nr. (SBO) _____

NT Tran Nr. (SBO) _____

Sicherungsstempel