

Anbindungsbestätigung

Kontakt Anbindungsmanagement: T. +49 (0)89 15 88 15-180 | F. +49 (0)89 15 88 35-180 | maklerbetreuung@fondsfinanz.de

Bitte fülle **Teil A** aus, wenn du dich als **Einzelvermittler** oder als **eingetragener Kaufmann (e.K.)** anbindest.

A

Herr Frau divers

Vorname*	Nachname*	Geburtsdatum*
Straße/Hausnummer*		PLZ/Ort*

Bitte fülle **Teil B** aus, wenn du dich als **Firma (juristische Person)** anbindest.

B

Firmenname*	Rechtsform*
Straße/Hausnummer*	PLZ/Ort*
Name 1: Geschäftsführer/Gesellschafter/Vorstand	
Name 2: Geschäftsführer/Gesellschafter/Vorstand	
Name 3: Geschäftsführer/Gesellschafter/Vorstand	

Erklärungen

C

Bestätigung der Richtigkeit der gemachten Angaben

Ich versichere (wir versichern), dass meine (unsere) zuvor eingetragenen Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht wurden. Unvollständige oder falsche Angaben berechtigen den Kooperationspartner bzw. die Fonds Finanz Maklerservice GmbH zur Anfechtung bzw. fristlosen Kündigung der Vertragsbeziehung.

Ort*	Datum*	Unterschrift 1: Vermittler / vertretungsberechtigte Person*
Ort*	Datum*	Unterschrift 1: Vermittler / vertretungsberechtigte Person* (sofern vorhanden)
Ort*	Datum*	Unterschrift 1: Vermittler / vertretungsberechtigte Person* (sofern vorhanden)

* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder

Bitte fülle den Bogen aus und unterschreibe ihn handschriftlich. Lade den Bogen anschließend im Upload-Feld der digitalen Anbindungsstrecke hoch