

 Für Depots mit Depotführung bei der **MorgenFund GmbH in Luxemburg** (Depots mit Buchstaben „C“ oder „X“) verwenden Sie bitte **ausschließlich** das Serviceblatt der MorgenFund GmbH, Zweigniederlassung Luxemburg

Bitte senden Sie beide Seiten dieses Formulars im **Original** oder per **Fax Nr. 069 566080-025** an:

MorgenFund GmbH  
60615 Frankfurt am Main

Kunde

|                            |                      |
|----------------------------|----------------------|
| <b>Name(n), Vorname(n)</b> | <input type="text"/> |
| <b>Anschrift</b>           | <input type="text"/> |
|                            | <input type="text"/> |
|                            | <input type="text"/> |
| <b>Depot</b>               | <input type="text"/> |

A/D (Bitte vollständig eintragen, z.B. D1234567)

**KON/EI**

## Wechsel des Vermittlers/Maklers

Ich möchte/Wir möchten, dass mein/unser oben genanntes Depot ab sofort durch den nachfolgend genannten Vermittler/Makler betreut wird:

**Vermittler/Makler**

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| <b>Name(n)</b>              | <input type="text" value="Bake"/>                         |
| <b>Vorname(n)</b>           | <input type="text" value="Ralf"/>                         |
| <b>Anschrift</b>            | <input type="text" value="MAV Vermögensverwaltung GmbH"/> |
|                             | <input type="text" value="Badener Str. 43"/>              |
|                             | <input type="text" value="68239 Mannheim"/>               |
| <b>Berater-Nr./ V.-Info</b> | <input type="text" value="70308"/>                        |

**Partner der Vertriebsorganisation/Vertriebspartnerzentrale**

|                      |  |
|----------------------|--|
| <b>Name</b>          | <input type="text" value="Fonds Form GmbH"/>     |
| <b>Anschrift</b>     | <input type="text" value="Siegburger Str. 39a"/> |
|                      | <input type="text" value="53757 St. Augustin"/>  |
|                      | <input type="text"/>                             |
| <b>Konsorten-Nr.</b> | <input type="text"/>                             |

### Weiterleitung von Ausgabeaufschlägen und Vertriebsprovisionen:

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass das Institut zur Abgeltung von Vertriebsleistungen des Vermittlers Ausgabeaufschläge und Vertriebsprovisionen an den Vermittler weiterleitet.

**Ort, Datum**

**Unterschrift 1. Depotinhaber/in oder bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters**

**Unterschrift 2. Depotinhaber/in oder bei Minderjährigen des 2. gesetzlichen Vertreters**

Bei minderjährigen Kunden ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich. Falls ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, bitten wir dieses – unter Beifügung eines Nachweises – zu bestätigen. Vielen Dank. Um Sicherheitsrisiken zu vermeiden, leisten Sie bitte **niemandem** gegenüber eine Blanko-Unterschrift.

**Vermittler-/Maklername**

**Unterschrift des Vermittlers/Maklers**

**Hinweis:** Bitte beachten Sie die folgende Seite dieses Serviceblattes.

Dort finden Sie ein weiteres Unterschriftenfeld bezüglich „Einwilligung in die Datenübermittlung an den zuständigen Vermittler sowie dessen Vertriebsorganisation“ und „Einwilligung zur Gesprächsaufzeichnung“. Vielen Dank!



Depot

A/D (Bitte vollständig eintragen, z.B. D1234567)

## Einwilligung in die Datenübermittlung an den für Sie zuständigen Vermittler sowie dessen Vertriebsorganisation bzw. deren IT-Dienstleister

Es ist uns ein Anliegen, Ihnen eine umfassende Betreuung und Beratung zu Finanzdienstleistungen wie Wertpapieranlagen und Vermögensverwaltung ermöglichen zu können. Zu diesem Zweck arbeiten der für Sie zuständige Vermittler und dessen Vertriebsorganisation (beide entnehmen Sie bitte Ihrem Depotöffnungsantrag) mit der MorgenFund GmbH (nachfolgend „das Institut“ genannt) auf Ihren Wunsch hin zusammen.

Mit meiner/unserer Unterschrift willige(n) ich/wir ein, dass das Institut folgende Informationen zum Zwecke der umfassenden Beratung und Betreuung mit meinem/unserem Vermittler und dessen Vertriebsorganisation bzw. deren IT-Dienstleister austauscht:

- **Personalien** (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Familienstand, Beruf)
- **Depotinformationen** (Depotübersichten/-umsätze, Produktabschlüsse/-ausgestaltung, z.B. Konditionen, Zahlungsverkehrsvereinbarungen, Online-/Telefonbanking, Vertretungsberechtigungen)
- **Bonitäts- und Vermögensdaten** (ggf. Einkommen, Vermögensverhältnisse, Anlageziele, Wertpapiererfahrung)

Hinsichtlich dieser Daten entbinde(n) ich/wir das Institut mit meiner/unserer Unterschrift zudem von ihrer Vertraulichkeitspflicht.

Meine/Unsere Einwilligung in die Datenweitergabe an meinen/unseren Vermittler und dessen Vertriebsorganisation bzw. deren IT-Dienstleister ist freiwillig.

Meine/Unsere erteilte Einwilligung kann ich/können wir jederzeit ohne Einfluss auf die Geschäftsbeziehung mit dem Institut widerrufen.

Der Widerruf ist zu richten an:

MorgenFund GmbH, Franklinstr. 46–48, 60486 Frankfurt am Main (Fax 069 566080-025) oder per E-Mail an: [customers.germany@service.morgenfund.com](mailto:customers.germany@service.morgenfund.com)

## Einwilligung zur Gesprächsaufzeichnung

Mit meiner/unserer Unterschrift willige(n) ich/wir ein, dass die Telefongespräche im Falle der telefonischen Erteilung von Wertpapieraufträgen bei dem Institut über die explizit für telefonische Aufträge bereitgestellten Leitungen (siehe Telefonnummern in der Depotöffnungsbestätigung) zum Zwecke der Beweissicherung aufgezeichnet werden. Die Speicherung der Telefongespräche erfolgt für 5 Jahre ab Beendigung des jeweiligen Telefonats.

Falls ich/wir die Aufzeichnung nicht wünsche(n) ist meine/sind unsere Einwilligung(en) jederzeit einzeln oder gemeinsam ohne Einfluss auf die Geschäftsverbindung mit der MorgenFund GmbH widerrufbar. In diesem Fall werde(n) ich meine/wir unsere Order künftig schriftlich per Post oder online an die MorgenFund GmbH richten.

Der Widerruf ist zu richten an:

MorgenFund GmbH, Franklinstr. 46–48, 60486 Frankfurt am Main (Fax 069 566080-025) oder per E-Mail an: [customers.germany@service.morgenfund.com](mailto:customers.germany@service.morgenfund.com)

## Unterschriften aller Kunden zur vorstehenden „Einwilligung in die Datenübermittlung an den zuständigen Vermittler“ und „Einwilligung zur Gesprächsaufzeichnung“ sowie dessen Vertriebsorganisation bzw. deren IT-Dienstleister

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir die vorstehenden Einwilligungserklärungen einzeln oder gesamthaft streichen kann/können, sofern ich/wir diese nicht abgeben möchte(n).

Ort, Datum

Unterschrift 1. Depotinhaber/in oder bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters

Unterschrift 2. Depotinhaber/in oder bei Minderjährigen des 2. gesetzlichen Vertreters

Bei minderjährigen Kunden ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich. Falls ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, bitten wir dieses – unter Beifügung eines Nachweises – zu bestätigen. Vielen Dank. Um Sicherheitsrisiken zu vermeiden, leisten Sie bitte **niemandem** gegenüber eine Blanko-Unterschrift.