

Bitte senden Sie dieses Blatt im **Original**
oder per **Fax Nr. 069 910-19050** an:

DWS Investment GmbH
60612 Frankfurt

Informationen zum Vertragsinhaber

Name(n),
Vorname(n) _____

Alters-
vorsorge-
vertragsnr. T _____ *

(Bitte vollständig eintragen, z.B. T123456701)

LA/EI
Info: BRK

DWS BasisRente Komfort – Anpassung der Beitragszahlung

Hiermit passe ich meine Beitragszahlung wie folgt an:

Regelmäßiger Beitrag (Kauf per Einzugsermächtigung)

Betrag _____,00 EUR

Termin 01. 05. 20. eines Monats

Einrichten Ändern gültig ab _____

Bitte beachten Sie: Falls Sie Ihre Beitragshöhe verändern möchten, geben Sie bitte hier Ihren gewünschten neuen Beitrag an.

Zahlungsrhythmus monatlich 1/2 jährlich 1/4 jährlich jährlich

(Nur **eine** Auswahl möglich)

Die Anlage soll in meine(n) bisher ausgewählten Fonds erfolgen.

oder

Die künftigen Beitragszahlungen sollen in folgende Auswahl erfolgen: (Maximal 10 Fonds auswählbar/nur ganze Prozentschritte/je Fonds mind. 10 %).

Fondsname (ISIN)

%-Verteilung

<input type="checkbox"/> DWS Defensiv LC (ISIN DE000DWS1UR7)	_____
<input type="checkbox"/> DWS Balance (ISIN DE0008474198)	_____
<input type="checkbox"/> DWS Dynamik LC (ISIN DE000DWS0RZ8)	_____
<input type="checkbox"/> DWS Akkumula LC (ISIN DE0008474024)	_____
<input type="checkbox"/> DWS Deutschland GLC (ISIN DE000DWS2S28)	_____
<input type="checkbox"/> DWS Concept Kaldemorgen SFC (ISIN LU1303389503)	_____
<input type="checkbox"/> DWS Invest Top Dividend LC (ISIN LU0507265923)	_____
<input type="checkbox"/> DWS Invest Top Asia LC (ISIN LU0145648290)	_____
<input type="checkbox"/> DWS Invest ESG Equity Income LC (ISIN LU1616932866)	_____
<input type="checkbox"/> DWS Invest ESG Euro Bonds (Short) LC (ISIN LU0145655824)	_____
<input type="checkbox"/> DWS Floating Rate Notes LC (ISIN LU0034353002)	_____

Bitte beachten Sie, dass die **Summe**
der angegebenen Prozentverteilung
stets **100%** ergeben muss.

Mein bereits vorhandenes Altersvorsorgevermögen bleibt unverändert. (Bei Bedarf separates Serviceblatt ausfüllen.)

Ich bestätige, dass mir die wesentlichen Anlegerinformationen bzw. die Verkaufsprospekte der ausgewählten Fonds rechtzeitig vor dieser Auftragserteilung kostenlos zur Verfügung gestellt worden sind.




 X
Ort, Datum

 X

Unterschrift Vertragsinhaber (bzw. bei Minderjährigen Unterschriften beider Elternteile)

 X



 Bei minderjährigen Altersvorsorgevertragsinhabern 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.

*Pflichtangabe