

Als Erben von

| | |
|----------------------------------|----------------------|
| Vorname | Name |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| gemäß Erbschein des Amtsgerichts | vom |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

bevollmächtigen wir hiermit

| | |
|----------------------|----------------------|
| Vorname | Name |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Straße, Hausnummer | |
| <input type="text"/> | |
| Postleitzahl | Ort |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

als unsere/n gemeinsame/n Vertreter(in) im Hinblick auf die von dem/r vorgenannten Erblasser/in gehaltene Beteiligung an

| | |
|--|----------------------------|
| Name der Fondsgesellschaft | Sitz der Fondsgesellschaft |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Währung (bitte auswählen) | Betrag nominal |
| Euro <input type="checkbox"/> US-Dollar <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

Der/Die Bevollmächtigte ist berechtigt, (a) sämtliche Rechte hinsichtlich der genannten Beteiligung auszuüben, insbesondere das Recht zur Teilnahme an Versammlungen und die Stimmrechte, (b) uns hinsichtlich der genannten Beteiligung zu vertreten, insbesondere bei der Abgabe und Entgegennahme sämtlicher (auch einseitiger) Willenserklärungen, (c) alle die genannte Beteiligung bzw. die Fondsgesellschaft betreffenden Schriftstücke, Informationen und Zustellungen für uns entgegenzunehmen und (d) alle Auszahlungen (einschließlich Ausschüttungen, ein etwaiges Auseinandersetzungsguthaben und sonstige Auszahlungen) hinsichtlich der genannten Beteiligung für uns (mit erfüllender Wirkung) entgegenzunehmen.

Vorname, Name Ort, Datum _____
Unterschrift

Vorname, Name Ort, Datum _____
Unterschrift

Vorname, Name Ort, Datum _____
Unterschrift