Änderung persönlicher Daten



Bitte per Post an:		Absender Name:		
PRONOVI Fondsverwaltungs GmbH Hanauer Straße 67		ivarric.		
80993 München		Straße:		
		PLZ:	Ort:	
oder per Fax an: (089) 51 40 39 - 199 oder per E-Mail an: info@pronovi.de				
Ich bin/wir sind beteiligt am Fonds:				
Anteilsnummer:				
Namens- oder Adressänderung*				
Vorname:	Name:			
Straße:	PLZ:		Ort:	
E-Mail:	Telefon:		Fax:	
* Bitte legen Sie im Falle einer Namensänderung die Kopie eines an Bei mehreren Anteilsinhabern muss die Mitteilung über eine Adre Änderung der Steuerdaten				
Finanzamt:	Steuernur	Steuernummer:		
Steuer-ID:				
Änderung der Bankverbindung**				
Kontoinhaber:	Institut:	Institut:		
IBAN:	BIC:	BIC:		
Währung (bei Fremdwährungskonto):				
** Bei mehreren Anteilsinhabern muss die Mitteilung über die Ände	erung der Bankv	verbindung von allen A	Anteilsinhabern unterschrieben sein.	
Die Änderung betrifft nur die angegebene Beteiligung	Die	Die Änderung betrifft alle von mir gehaltenen Beteiligungen.		
Ort, Datum	- Unterschrift(en)			