

60653 Frankfurt am Main www.deutsche-finanzagentur.de

Schuldbuchkonto Nr.						
Kontoinhaber:						
Name						
Vorname					Geb	-Datum
Institutionelle Anleger (Firma, WEG, Verein)						
Straße, Haus-Nr.						
PLZ		Ort				
Pfandgläubiger:						
Firma bzw. Name						
ggf. Vorname						
Straße, Haus-Nr.						
PLZ		Ort				
10 Geschäftstage vor der Wirksamkeit de Der unterzeichnende Pfandgläubiger z ISIN / Kenn-Nummer		ieht hiermit die	e nachfolgend ang	egebenen Kapita sofort	albeträge ein: zur End-	zum
		 		+	fälligkeit	(Datum)
				<u> </u>	<u> </u>	
Zahlungsweg - Der Kap	pitalbetrag der e	ingezogenen F	orderung/en soll ü	berwiesen werde	en auf:	
BIC						
IBAN						
Kreditinstitut (Name. Ort)						
Kontoinhaber (Name. Vorname)						
Hinweis zum Datensch		aben werden zu gespeichert.	ur Abwicklung der	Verpfändung ber	nötigt und bei	der Finanzagentur in
Zustimmung Schuldbud Hinweis: Ist dem Pfand des Schuldbuchkonto-I	Igläubiger mit de	r Verpfändung:	serklärung ein Einz	ziehungsrecht ein	ngeräumt word	den, ist keine Zustimmung
Ort, Datum			ggf. Unterschrift/e	en des/der Schuldb	uchkonto-Inhal	per/s