

B  
i  
t  
t  
e  
n  
A  
d  
r  
e  
s  
s  
ä  
n  
d  
e  
r  
u  
n  
g  
u  
n  
t  
e  
r  
A  
u  
f  
t  
r  
a  
g  
a  
n  
B  
a  
u  
m  
a  
n  
n  
&  
P  
a  
r  
t  
n  
e  
r  
s  
S  
A  
.  
A  
d  
r  
-  
Z  
S  
D  
L  
u  
x  
-  
0  
8  
/2012

Depotführung und Vermögensverwaltung:

Baumann  Partners

DepotLux

Baumann & Partners S.A.  
145, Rue de Trèves  
L-2630 Luxembourg

Bitte senden Sie dieses Formular im Original oder per  
Fax unterschrieben an Baumann & Partners  
Telefax +352 - 246935 - 50

|                                                                    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Depotnummer                                                        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                  | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (Bitte unbedingt ausfüllen, sofern Ihnen die Depotnummer vorliegt) |   |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Bisherige Adresse:**

|              |            |         |     |
|--------------|------------|---------|-----|
| Depotinhaber |            | Telefon |     |
|              |            |         |     |
| Straße       | Hausnummer | PLZ     | Ort |
|              |            |         |     |

Auftrag zur Adressänderung

Sehr geehrte Damen und Herren,  
  
hiermit teile ich/teilen wir meine/unsere neue Adresse mit:

**Depotinhaber 1**

|                    |        |
|--------------------|--------|
| Name, Vorname      |        |
|                    |        |
| Straße, Hausnummer |        |
|                    |        |
| PLZ                | Ort    |
|                    |        |
| Telefon            | E-Mail |
|                    |        |

**Depotinhaber 2**

|                    |        |
|--------------------|--------|
| Name, Vorname      |        |
|                    |        |
| Straße, Hausnummer |        |
|                    |        |
| PLZ                | Ort    |
|                    |        |
| Telefon            | E-Mail |
|                    |        |

**Hinweis für Gemeinschaftsdepots:** Eine Adressänderung für den Depotinhaber 2 wird nicht automatisch für den Depotinhaber 1 durchgeführt, sondern muß separat im Auftrag vermerkt sein.

|            |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                   |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ort, Datum | <br>Unterschrift Depotinhaber 1 (oder Vermittler) | <br>Unterschrift Depotinhaber 2 (oder gesetzliche Vertreter) |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

B  
a  
u  
m  
a  
n  
n  
&  
P  
a  
r  
t  
n  
e  
r  
s  
S  
A  
.  
1  
4  
5  
R  
u  
e  
d  
e  
T  
r  
è  
v  
e  
s  
L  
-  
2  
6  
3  
0  
L  
u  
x  
e  
m  
b  
u  
r  
g

Depotführung und Vermögensverwaltung:

Baumann  Partners

DepotLux

Baumann & Partners S.A.  
145, Rue de Trèves  
L-2630 Luxembourg

Bitte senden Sie dieses Formular im Original oder per  
Fax unterschrieben an Baumann & Partners  
Telefax +352 - 246935 - 50

|                                                                    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Depotnummer                                                        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                  | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (Bitte unbedingt ausfüllen, sofern Ihnen die Depotnummer vorliegt) |   |  |  |  |  |  |  |  |  |

Bisherige Adresse:

|              |            |         |     |
|--------------|------------|---------|-----|
| Depotinhaber |            | Telefon |     |
|              |            |         |     |
| Straße       | Hausnummer | PLZ     | Ort |
|              |            |         |     |

Auftrag zur Adressänderung

Sehr geehrte Damen und Herren,  
hiermit teile ich/teilen wir meine/unsere neue Adresse mit:

Depotinhaber 1

|                    |        |
|--------------------|--------|
| Name, Vorname      |        |
|                    |        |
| Straße, Hausnummer |        |
|                    |        |
| PLZ                | Ort    |
|                    |        |
| Telefon            | E-Mail |
|                    |        |

Depotinhaber 2

|                    |        |
|--------------------|--------|
| Name, Vorname      |        |
|                    |        |
| Straße, Hausnummer |        |
|                    |        |
| PLZ                | Ort    |
|                    |        |
| Telefon            | E-Mail |
|                    |        |

Hinweis für Gemeinschaftsdepots: Eine Adressänderung für den Depotinhaber 2 wird nicht automatisch für den Depotinhaber 1 durchgeführt, sondern muß separat im Auftrag vermerkt sein.

|            |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                   |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ort, Datum | <br>Unterschrift Depotinhaber 1 (oder Vermittler) | <br>Unterschrift Depotinhaber 2 (oder gesetzliche Vertreter) |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|