

Ich/Wir beantrage(n) die Eröffnung eines bzw. mehrerer Investmentkonten zur Anlage im Rahmen der DWS Investmentrente bei der DWS Investment GmbH, Frankfurt (DWS).

Kundendaten (bitte nur in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen!)

Anrede (1-Herr, 2-Frau, 3-Firma), Name 1. Anleger Staatsangehörigkeit

Vorname Geburtsdatum

Abweichender Geburtsname Beruf

Adresszusatz

Straße, Hausnummer (Schriftverkehr wird an diese Anschrift gesandt) Arbeitnehmer Selbständig

Land Postleitzahl Wohnort

-

E-Mail Adresse Telefon tagsüber

Anrede (1-Herr, 2-Frau, 3-Firma), Name 2. Anleger (bei Gemeinschaftskonten siehe Punkt 6 der Allgemeinen Bedingungen) Staatsangehörigkeit

Vorname Geburtsdatum

Abweichender Geburtsname Beruf

Straße, Hausnummer Arbeitnehmer Selbständig

Land Postleitzahl Wohnort

-

Fondsauswahl

Fondsname	WKN	monatl. Betrag (mind. 50,- EUR)
<input type="checkbox"/> DWS Investa	8 4 7 4 0 0	<input type="text"/> ,-
<input type="checkbox"/> DWS Akkumula	8 4 7 4 0 2	<input type="text"/> ,-
<input type="checkbox"/> DWS Top 50 Welt	9 7 6 9 7 9	<input type="text"/> ,-
<input type="checkbox"/> DWS Eurovesta	8 4 9 0 8 4	<input type="text"/> ,-
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> ,-

Umschichtungsfonds : **Inrenta**

Angestrebte Laufzeit: Jahre (mindestens jedoch 12 Jahre)

Bitte Bankverbindung angeben

- Umschichtungsmodell: (siehe separate Hinweise)
- Meine Ansparbeträge sollen nach dem Umschichtungsmodell der **DWS Investmentrente** in den 3 letzten Jahren der angestrebten Laufzeit umgeschichtet werden. Meine Einzahlungen sollen in dieser Zeit in den Fonds Inrenta erfolgen.
 - Vor Beginn der Umschichtungsphase soll die Umschichtung mit mir abgestimmt werden (eine individuelle Beratung ist damit jedoch nicht verbunden).

Bankverbindung für Einzugsermächtigung

Die **regelmäßigen Einzahlungen (Kaufauftrag)** sollen jeweils zum

1.

15. eines Monats

erstmal am _____

erfolgen.

mit automatischer Anpassung jährlich um 10 % der ersten Sparrate, jeweils am 01.07., erstmals im Folgejahr nach Vertragsbeginn. Die Anpassung kann jederzeit widerrufen werden.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr. (Kein Sparkonto)

Bankleitzahl

Bank/Kreditinstitut

Name, Vorname Kontoinhaber (falls nicht Antragsteller)

Unterschrift(en) Kontoinhaber (falls nicht Antragsteller)

X

Vollmachterteilung für den Todesfall

Hierdurch bevollmächtige ich Herrn, Frau (Name, Vorname in GROSSBUCHSTABEN)

Geburtsdatum

nach meinem, der DWS durch Vorlegung einer Sterbeurkunde nachgewiesenen Tode über mein DWS Investmentkonto - auch zu eigenen Gunsten - zu verfügen. Er/Sie ist ferner berechtigt, erteilte Abrechnungen, Depotaufstellungen und sonstige Schriftstücke entgegenzunehmen, zu prüfen und anzuerkennen sowie das Investmentkonto aufzulösen. Die von mir bevollmächtigte Person zeichnet wie folgt:

Hinweis: Die Vollmacht kann durch den/die Anleger/in und dessen/deren Erben jederzeit widerrufen werden. Die Vollmacht gewährt dem Bevollmächtigten lediglich eine Verfügungsbefugnis über das Investmentkonto, enthält jedoch keine Einsetzung als Erbe oder Vermächtnisnehmer.

Unterschrift des/der Bevollmächtigten

X

Erklärungen und Unterschriften aller Anleger

Für den Geschäftsverkehr gelten die vorliegenden Allgemeinen Bedingungen für Investmentkonten, der Verkaufsprospekt sowie die Vertragsbedingungen des jeweiligen Fonds, die jeweils Angaben über den Ausgabeaufschlag, die Kosten und die Verwaltungsvergütung sowie das Widerrufsrecht enthalten.

Bitte übersenden Sie mir die genannten Unterlagen.

Die genannten Unterlagen liegen mir vor bzw. ich verzichte auf eine Übersendung.

Sämtliche Bedingungen und Angaben habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen und anerkannt.

Einwilligung in die Datenverarbeitung: **Ich/Wir willige(n) ein, dass die DWS die in diesem Antrag enthaltenen und alle im Rahmen der Geschäftsbeziehung entstehenden Daten speichert, verarbeitet und zum Zwecke der Vertragsabwicklung nutzt.**

Angaben zum wirtschaftlich Berechtigten:

Ich/Wir erkläre(n) hiermit ausdrücklich, das von mir/uns gewünschte Investmentkonto auf eigene Rechnung zu führen. Dies gilt auch für alle weiteren und zukünftigen Investmentkonten, die ich/wir im Rahmen der laufenden Kundenverbindung noch eröffnen werde(n).

Handelt der Antragsteller für eine andere Person, so muss das Investmentkonto auf deren Namen eröffnet werden.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Anleger

Unterschrift 2. Anleger

X
X
X

Bei Minderjährigen sind immer die Unterschriften und Legitimationsprüfungen aller gesetzlichen Vertreter erforderlich (Nachweis bei alleiniger Vertretungsberechtigung!). Zusätzlich ist eine Kopie der Geburtsurkunde des Minderjährigen beizufügen. Für Minderjährige sind nur Einzelkonten möglich.

Legitimationsprüfung des Anlegers bzw. aller gesetzlichen Vertreter

Bitte lassen Sie die Legitimationsprüfung mit dem beigefügten **PostIdent-Coupon** in einer Filiale der **Deutsche Post AG** durchführen.

Folgende Unterlagen nehmen Sie bitte zur Postfiliale mit:

- Vollständig ausgefüllten Antrag

- PostIdent-Coupon

- Gültigen Personalausweis oder Reisepass

Alle Unterlagen werden für Sie kostenfrei durch die Postfiliale an die DWS Investment GmbH gesandt.

Kundenbefragungsbogen zur Eröffnung von Investmentkonten

Name 1. Anleger	Vorname
Name 2. Anleger	Vorname

1) Bisheriges Anlageverhalten/Wertpapiererfahrung/Geschäftsumfang

1a) Haben Sie bereits Wertpapiergeschäfte getätigt?	nein, keine	ja, gelegentlich	ja, häufig bzw. seit Jahren
festverzinsliche Wertpapiere/Rentenfonds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktien/Aktienfonds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
währungsbezogene Aktien/Renten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1b) Geschäftsumfang insgesamt?	<input type="checkbox"/> bis 500,- EUR	<input type="checkbox"/> 500,- EUR bis 5.000,- EUR	<input type="checkbox"/> über 5.000,- EUR

2) Finanzielle Verhältnisse

2a) Welchen Anteil hat die beabsichtigte Anlage in Investmentkonten an Ihrem Nettovermögen? (Vermögen abzüglich Verbindlichkeiten)	<input type="checkbox"/> bis ca. 10%	<input type="checkbox"/> bis ca. 30%	<input type="checkbox"/> mehr als 30%
2b) Für Anlagezwecke frei verfügbares monatliches Einkommen?	<input type="checkbox"/> bis 150,- EUR	<input type="checkbox"/> 150,- EUR bis 300,- EUR	<input type="checkbox"/> 300,- EUR bis 500,- EUR <input type="checkbox"/> über 500,- EUR

3) Anlageziel

a) Zeithorizont Ihrer Anlagen in Investmentkonten	<input type="checkbox"/> bis 1 Jahr	<input type="checkbox"/> 1 bis 5 Jahre	<input type="checkbox"/> über 5 Jahre
b) Bis zu welcher Risikoklasse möchten Sie in Investmentkonten anlegen? (Bitte ankreuzen)	Anlageziel	mögliche Risiken	beispielhafte Fondsgruppen
1 <input type="checkbox"/>	stetige Wertentwicklung, gesicherte Ertragserwartung	kurzfristige moderate Kursschwankungen möglich, aber mittel-/langfristig kein Vermögensverlust	EUR-Geldmarktfonds , geldmarktnahe EUR-Fonds, offene Immobilienfonds
2 <input type="checkbox"/>	höheres Zinseinkommen, mögliche Kursgewinne	Kursrisiken aus Zins- und Währungsschwankungen möglich, geringe Bonitätsrisiken (d.h. Kapitalverlust unwahrscheinlich)	EUR-Rentenfonds , international gestreute Rentenfonds überwiegend in Hartwährungen, kurzlaufende Rentenfonds in Hartwährungen
3 <input type="checkbox"/>	Ertragserwartung liegt über normalem Zinsniveau, Kapitalzuwachs überwiegend aus Aktienmarkt- und Währungschancen	hohe Kursrisiken aus möglichen Aktien-, Zins- und Währungsschwankungen, Bonitätsrisiken	internationale Rentenfonds mit erheblichen ungesicherten Währungspositionen, deutsche Aktienfonds , Länderfonds in europäischen Hartwährungen, Fonds für Wandel- und Optionsanleihen
4 <input type="checkbox"/>	überdurchschnittlich hohe Ertragserwartungen, Vermögenszuwachs vorrangig aus Marktchancen	überdurchschnittlich hohe Verlustrisiken sind möglich, höhere Bonitätsrisiken	Regionen- und Branchenfonds , Emerging Market-Fonds, Rentenfonds mit höherem Risikoprofil

Unterschrift(en) des/der Anleger(s)

Ich bin mir/Wir sind uns bewusst, dass die investmentkontoführende Stelle die vorstehenden Angaben auswertet und sich vorbehält, die Eröffnung eines Investmentkontos abzulehnen und/oder einen Fondstausch nicht auszuführen, falls die Risikoklasse des gewählten Fonds die oben angekreuzte Risikoklasse (siehe 3b) übersteigt und/oder der Zeithorizont für die gewählte Anlage zu kurzfristig ist.

Ort, Datum	Unterschrift 1. Anleger oder bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters	Unterschrift 2. Anleger oder bei Minderjährigen des 2. gesetzlichen Vertreters
X	X	X

An die DWS Investment GmbH, 60612 Frankfurt am Main

Freistellungsauftrag für Kapitalerträge

(Gilt nicht für Betriebseinnahmen und Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung)

Dieser Freistellungsauftrag gilt gleichzeitig für alle Investmentkonten innerhalb Ihrer Kundennummer.

Kundendaten

Name des Gläubigers der Kapitalerträge

Vorname

Geburtsdatum

Gegebenenfalls abweichender Geburtsname

Ist der Investmentkontoinhaber verheiratet und wird steuerlich gemeinsam mit seinem Ehepartner veranlagt, benötigen wir auch die Daten des Ehepartners.

Name des Ehepartners

Vorname des Ehepartners

Geburtsdatum des Ehepartners

Gegebenenfalls abweichender Geburtsname

Auftrag

Hiermit erteile(n) ich/wir* Ihnen den Auftrag, meine/unsere* bei Ihrem Institut anfallenden Zinseinnahmen vom Steuerabzug freizustellen und/oder bei Dividenden und ähnlichen Kapitalerträgen die Erstattung von Kapitalertragsteuer und die Vergütung von Körperschaftsteuer beim Bundesamt für Finanzen zu beantragen, und zwar

- Bitte nur ein Kästchen ankreuzen 
- bis **2 0 0 0** EUR z.B. ausreichend für einen VL-Vertrag
- bis **6 0 0 0** EUR normalerweise für eine Anlage bis 10.000,- EUR ausreichend
- bis **1 6 0 1** EUR Höchstbetrag für Einzelpersonen, getrennt veranlagte Ehegatten
- bis _____ EUR **andere Beträge, bis max. 3.202,- EUR**

Dieser Auftrag gilt ab Eingang **oder** ab dem

solange, bis Sie einen anderen Auftrag von mir/uns* erhalten **bzw.** bis zum

Die in dem Auftrag enthaltenen Daten werden dem Bundesamt für Finanzen (BfF) übermittelt. Diese dürfen zur Durchführung eines Verwaltungsverfahrens oder eines gerichtlichen Verfahrens in Steuersachen oder eines Strafverfahrens wegen einer Steuerstraftat oder eines Bußgeldverfahrens wegen einer Steuerordnungswidrigkeit verwendet sowie vom BfF den Sozialleistungsträgern übermittelt werden, soweit dies zur Überprüfung des bei der Sozialleistung zu berücksichtigenden Einkommens oder Vermögens erforderlich ist. (§ 45 d Einkommensteuergesetz (EStG))

Ich versichere/Wir versichern*, dass mein/unsere* Freistellungsauftrag zusammen mit Freistellungsaufträgen an andere Kreditinstitute, Bausparkassen, das Bundesamt für Finanzen usw. den für mich/uns* geltenden Höchstbetrag von 1.601,- EUR/3.202,- EUR* nicht übersteigt.
Ich versichere/Wir versichern* außerdem, dass ich/wir* mit allen für das Kalenderjahr erteilten Freistellungsaufträgen für keine höheren Kapitalerträge als insgesamt 1.601,- EUR/3.202,- EUR* im Kalenderjahr die Freistellung oder Erstattung von Kapitalertragsteuer in Anspruch nehme(n).*)

Die mit dem Freistellungsauftrag angeforderten Daten werden aufgrund von § 36 b Abs. 1, § 44 a Abs. 2, § 44 b Abs. 1 und § 45 d Abs. 1 EStG erhoben.

Ort, Datum

Unterschrift des Anlegers
oder bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters

Wichtig! - Unterschrift des Ehegatten
oder bei Minderjährigen des 2. gesetzlichen Vertreters

Der Höchstbetrag von 3.202,- EUR gilt nur bei Ehegatten, bei denen die Voraussetzungen einer Zusammenveranlagung im Sinne des § 26 Abs. 1 Satz 1 EStG vorliegen. Der Freistellungsauftrag ist z.B. nach Auflösung der Ehe oder bei dauerndem Getrenntleben zu ändern.

*) Nichtzutreffendes bitte streichen.