

Fragebogen geschlossener Fonds

NAME, VORNAME	
STRASSE, HAUSNUMMER	
PLZ, ORT	
TELEFON	
FAX	
E-MAIL	

- Ich bin damit einverstanden, dass weitergehende Korrespondenz per E-Mail an die von mir angegebene E-Mail-Adresse erfolgen kann.

WANN HABEN SIE DIE BETEILIGUNG GEZEICHNET?		
WIE VIEL HABEN SIE INVESTIERT?	EUR	
IHRE ANLAGEZIELE WAREN (MEHRFACHANGABE MÖGLICH):	<input type="checkbox"/> ALTERSVORSORGE	
	<input type="checkbox"/> STEUERSPARMÖGLICHKEIT	
	<input type="checkbox"/> VERMÖGENSAUFBAU	
	<input type="checkbox"/> SPEKULATION	
WER HAT IHNEN DIE BETEILIGUNG VERMITTELT?	<input type="checkbox"/> EINE BANK, NAMENTLICH: <input type="checkbox"/> EINE BERATUNGSFIRMA: <input type="checkbox"/> Name des Mitarbeiters war:	
WÜRDEN SIE SICH SELBT ALS ERFAHRENER ANLEGER BEZEICHNEN?	<input type="checkbox"/> JA; ICH BIN EIN ERFAHRENER ANLEGER <input type="checkbox"/> EHER NEIN. ICH HABE MICH AUF DIE BERATUNG VERLASSEN	
WAREN SIE BEI DER BERATUNG ALLEINE ODER IN BEGLEITUNG?	<input type="checkbox"/> ICH WAR ALLEINE <input type="checkbox"/> ICH WAR IN BEGLEITUNG VON	
WURDE IHNEN EIN PROSPEKT (ca. 100 SEITEN) ÜBERGEBEN?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
WENN JA, WANN WURDE IHNEN DER PROSPEKT ÜBERGEBEN?	<input type="checkbox"/> Mindestens 14 Tage vor der Zeichnung <input type="checkbox"/> Am Tag der Zeichnung <input type="checkbox"/> Nach der Zeichnung	
WURDEN SIE AUF NEBEN DEM AGIO GEZAHLTEN PROVISIONEN HINGEWIESEN?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN

WIE HABEN SIE IHRE BETEILIGUNG FINANZIERT?	<input type="checkbox"/> MIT EIGENEN MITTELN
	<input type="checkbox"/> ICH HABE EIN BANKDARLEHEN AUFGENOMMEN; BEI DER BANK (NAMEN DER BANK)
WO WURDEN SIE BERATEN?	<input type="checkbox"/> Zu Hause
	<input type="checkbox"/> In den Geschäftsräumen

- Bitte legen Sie diesem Fragebogen Ihre Beitrittserklärung (in Kopie) bei.**

SIND SIE RECHTSCHUTZVERSICHERT?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
VERSICHERUNGSNAME:		
VERSICHERUNGSNUMMER:		
SEIT WANN SIND SIE VERSICHERT?	(Datum)	

- Bitte fragen Sie kostenlos und unverbindlich bei meiner Rechtschutzversicherung nach Kostenübernahme an.**

FÜHLEN SIE SICH FALSCH BERATEN UND MÖCHTEN SIE GEGEN DAS BERATUNGSINSTITUT VORHEN? ODER MÖCHTEN SIE GEGEN DIE FONDSVERANTWORTLICHE VORGEHEN	<input type="checkbox"/> JA, ICH FÜHLE MICH FALSCH BERATEN UND MÖCHTE WEGEN FALSCHBERATUNG VORGHEN	<input type="checkbox"/> NEIN, ICH FÜHLE MICH NICHT FLASCH BERATEN UND MÖCHTE GEGEN FONDSVERANTWORTLICHE VORGEHEN
FALLS JA, SEIT WANN FÜHLEN SIE SICH FALSCH BERATEN?	(Datum)	
HABEN SIE NOCH WEITERE ANLAGEN, WELCHE SIE EBENFALLS RECHTLICH ÜBERPRÜFEN WOLLEN?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
FALLS JA, WELCHE BETEILIGUNGEN SIND ES?		

- Bitte legen Sie auch diese Beitrittserklärungen (in Kopie) diesem Fragebogen bei.**

WAS ICH SONST NOCH SAGEN WOLLTE:	
----------------------------------	--

Ort, Datum

Unterschrift