_____

_____

_____

_____

Nordcapital Treuhand Investor's Lounge
Vollmacht für Depot bei Nordcapital Treuhand

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bevollmächtige ich Sie, mein Beteiligungs-Depot bei der Nordcapital Treuhand einzusehen.

Meine Zugangsdaten sind:

Kundennummer: _____

Passwort: _____

Der Empfänger dieser Vollmacht ist verpflichtet, alle Daten streng vertraulich zu behandeln und hat dafür Sorge zu tragen, daß diese nicht Dritten zugänglich gemacht werden.

_____

Datum Unterschrift