

Anfrage zur Abgabe eines Kaufangebots

Verkäufer:

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Tel./Fax: _____

GenoFonds24 – Vertriebspartner:

Name, Ansprechpartner: _____

Anschrift, Telefon: _____

Angaben zur Beteiligung:

Name der Fondsgesellschaft /
der Beteiligungsgesellschaft: _____

Höhe des gezeichneten
Kapitals in DM / €: _____ DM / _____ €

Sofern die Beteiligung durch eine Treuhandgesellschaft gehalten wird, bitte Angabe der
Treuhandgesellschaft inkl. Anschrift:

Treuhandgesellschaft: _____

Anlagen: Als Anlagen werden angefügt (bitte ankreuzen):

- ☐ Kopie der Beitrittserklärung / des Zeichnungsscheins
- ☐ Beteiligungsprospekt inkl. Gesellschaftsvertrag
- ☐ Schriftverkehr der letzten 3 Jahre:
inkl. Geschäftsbericht, Bilanz und GuV, Protokolle der Gesell.versammlung.

Die GenoFonds24 GmbH bzw. eingesetzte Dritte werden hiermit ermächtigt, von der angegebenen Fonds- und/oder Beteiligungsgesellschaft und der angegebenen Treuhandgesellschaft Auskünfte einzuholen, die in Zusammenhang mit der oben genannten Beteiligung stehen. Die GenoFonds24 GmbH bzw. eingesetzte Dritte wird ermächtigt, die oben genannte Beteiligung am Zweitmarkt anzubieten. Alle von der GenoFonds24 GmbH bzw. beauftragten Dritten angeforderten Unterlagen sind diesen direkt zu übersenden.

(Ort / Datum)

(Unterschrift Verkäufer)