

## Anteilscheinkapital

### Auftrag Teilauszahlung

Bitte beachten Sie, dass Sie freie Anteilscheine im Gesamtwert von mindestens CHF 1'000.- besitzen müssen, um bei der abl Mitglied zu bleiben. Die Kündigungsfrist für Teilrückzüge beträgt zur Zeit sechs Monate, die Auszahlung erfolgt jeweils auf Ende Jahr.

#### Personalangaben

Mitglied-Nr. ....  
Name ..... Vorname .....  
Adresse ..... PLZ/Ort .....

#### Teilauszahlung Anteilscheinkapital

Ja, ich wünsche eine Teilauszahlung meines freien Anteilscheinkapitals in der Höhe von CHF ..... per 31. Dezember des Jahres ..... auf das unten aufgeführte Konto.

#### Zahlungsverbindung

Auszahlungen werden grundsätzlich nur auf das Konto des Mitglieds ausbezahlt. Bitte Bank-/Postkonto-Nummer ausschliesslich im IBAN-Format (21-stellig) angeben.

Die Auszahlung des Anteilscheinkapitals wünsche ich auf folgendes Konto:

IBAN Bank-/Postkonto CH \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Kontoinhaber/-in .....

#### Hinweis Beilagen und Zustellung

- ⇒ Bitte Kopie eines amtlichen Ausweises (Pass, ID) beilegen, ausländische Staatsangehörige zudem eine Kopie Ausweis B/C
- ⇒ Dieses Schreiben wird nur mit Originalunterschrift und Postzustellung akzeptiert

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....