

# ÜBERNAHMEERKLÄRUNG

**K a u f**

**DG IMMOBILIEN MANAGEMENT  
Gesellschaft mbH  
Anlegerservice  
Hahnstraße 70  
60528 Frankfurt am Main**

Ich bin/Wir sind bereits an einem Geschlossenen Fonds beteiligt, der im Auftrag der DZ BANK AG Deutsche Zentralgenossenschaftsbank Frankfurt am Main von der DG IMMOBILIEN MANAGEMENT Gesellschaft mbH betreut wird / wenn ja, bitte Stamm-Nr. angeben

ja  nein

- Bitte nachfolgende Zeilen in Druckschrift ausfüllen -

Vorname Name Käufer

Beruf (optional)

Straße

Telefon

Fax

Postleitzahl Wohnort

Geburtsdatum

Finanzamt (genaue Bezeichnung)

Steuernummer (bitte stets angeben)

Steueridentifikationsnummer

Ich/Wir, der/die Unterzeichnende(n), übernehme(n) hiermit als **Treugeber** \* gemäß den Regelungen von Gesellschaftsvertrag/Treuhandvertrag/Treuhandbedingungen/Allgemeine Bedingungen

zum \_\_\_\_\_ durch Kauf Anteile an der \_\_\_\_\_

(Name der Fondsgesellschaft)

von nominal € \_\_\_\_\_ i. W.: Euro \_\_\_\_\_

im Wege der Übertragung im Ganzen, das heißt, mit allen aus dieser Beteiligung folgenden Rechten und Pflichten (Übernahme der Beteiligungsverhältnisse im Ganzen).

Der vereinbarte Preis beträgt \_\_\_\_\_ % bezogen auf den Nominalbetrag. Die Erwerbskosten inklusive aller

Nebenkosten betragen \_\_\_\_\_ €. Die Geldabwicklung erfolgt direkt zwischen Käufer und Verkäufer.

Zur vorgenannten Fondsgesellschaft habe(n) ich/wir folgende Unterlagen erhalten:

- Gesellschaftsvertrag, Stand \_\_\_\_\_

- Treuhandvertrag/Treuhandbedingungen/Allgemeine Bedingungen, Stand \_\_\_\_\_

Ich/Wir bitte(n) die Umschreibung der Beteiligung im Register der Anteilinhaber vorzunehmen. Die Übertragung ist erst mit Umschreibung im Register der Anteilinhaber wirksam. Alle wirtschaftlichen Ergebnisse stehen mir/uns ab Umschreibungsdatum zu. Die Registerumschreibung wird durch den Treuhänder gegenüber dem Käufer schriftlich bestätigt.

Künftige Ausschüttungen/Zahlungen sollen auf folgende Bankverbindung überwiesen werden:

IBAN \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC) \_\_\_\_\_

Dem Treuhänder ist vor Umschreibung die ausgefüllte und vom Veräußernden unterzeichnete Abtretungserklärung des Verkäufers mit einem auf die Unterschrift bezogenen Bestätigungsvermerk der Hausbank oder einer zur öffentlichen Beglaubigung berechtigten Stelle vorzulegen.

\* Sofern eine direkte Beteiligung als Kommanditist erfolgen soll, ist dieses Formular nicht zu verwenden; es bedarf einer separaten Vereinbarung.

DG IMMOBILIEN MANAGEMENT Gesellschaft mbH, Hahnstraße 70, 60528 Frankfurt am Main  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE63ZZZ00000467733

Die anfallende Umschreibgebühr ist meinem/unserem laufenden Konto (kein Sparbuch) zu belasten.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die DG IMMOBILIEN MANAGEMENT Gesellschaft mbH, einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DG IMMOBILIEN MANAGEMENT Gesellschaft mbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber/-bevollmächtigter

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Übernahmeerklärung von

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich nehme/Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Verarbeitung der in diesem Formular enthaltenen personenbezogenen Daten einschließlich der Übermittlung der Daten für steuerliche Zwecke und auf Grundlage der vertraglichen Pflichterfüllung der DG IMMOBILIEN MANAGEMENT Gesellschaft mbH (Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO) erfolgt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) Käufer

**Hinweis:**  
Gemäß Geldwäschegesetz (GwG) ist das Formular „Persönliche Identifikationsprüfung“ vollständig ausgefüllt und rechtsgültig unterzeichnet von der identifizierenden Stelle, inklusive einer gut leserlichen Kopie des gültigen Personalausweises, einzureichen.

Von DGIM auszufüllen:	
Stamm-Nr.	
zum	
v. Stamm-Nr.	
SB	
Beleg-Art	
Stamm-Nr.	
Fonds	
S-Dat.	