Maklervollma	cht Teil 2			N.
Persönliche [Daten:			
Herr / Frau / Familie / Firma				
			BANDKE	Assekuranz
Ggf. vertreter	n durch:			
-im Folgend	en Kunde genannt-			
Der Auftragge 4, 10707 Ber		DKE Assekuranz-Mal	kler UG (haftungsbeschränkt)	, Bayerische Str.
-im Folgend	en Makler genannt-			
seiner Aufga Folgende Ma Fonds Finanz FinanceFox (aben Untervollmachten klerpools und Kooperation z Maklerservice GmbH, F Germany GmbH, Urbans	an Finanzdienstleis onspartner stehen der Riesstr. 25, 80992 Mü tr. 71, 10967 Berlin		erteilen kann.
•	rträge sollen zukünftig vo			
Art	Gesellschaft	Vertragsnummer	Beitrag und Zahlweise	Beginn
			<u> </u>	
Ort, Datum		Ū	nterschrift Kunde	_
Ort, Datum		Ū	nterschrift Makler	_

