

PSD Bank Berlin-Brandenburg eG  
12154 Berlin

Kundennummer	<input type="text" value="0 0 0"/>
Vorname, Name	<input type="text"/>
Straße, Nr.	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>

## Mein Auftrag an Sie

### Ich möchte weitere Geschäftsanteile zeichnen

- Hiermit erkläre ich, dass ich mich mit weiteren Geschäftsanteilen an der Genossenschaft beteilige. Ich erhöhe die Anzahl auf **insgesamt** \_\_\_\_\_ **Stück** zu je 10 Euro (max. 500 – inkl. bereits gezeichneter Anteile). Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf die Geschäftsanteile sofort zu leisten.

### Ich schließe den PSD SparBrief für 3 Jahre ab – Angebot bis 31.07.2022

Anlagebetrag	Voraussetzung: Wert (Anzahl) Ihrer PSD Geschäftsanteile
<input type="radio"/> 5.000 Euro	ab 1.000 Euro (100 Stück)
<input type="radio"/> 10.000 Euro	ab 2.000 Euro (200 Stück)
<input type="radio"/> 15.000 Euro	ab 3.000 Euro (300 Stück)
<input type="radio"/> 20.000 Euro	ab 4.000 Euro (400 Stück)
<input type="radio"/> 25.000 Euro	5.000 Euro (500 Stück)

#### Falls zutreffend bitte ankreuzen:

- Ich bin Staatsangehöriger der USA.  
 Ich bin in den USA steuerlich ansässig.  
 Ich bin steuerlich im Ausland ansässig (außer in den USA).

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der PSD Bank Berlin-Brandenburg eG inkl. Sonderbedingungen für Sparverkehr und PSD SparBrief: Einseh- und bestellbar im PSD Beratungszentrum sowie unter [psd-bb.de/formulare](http://psd-bb.de/formulare). Ich versichere, dass ich im eigenen wirtschaftlichen Interesse und nicht auf fremde Veranlassung (insbesondere nicht als Treuhänder) handle.

Das im SEPA-Lastschriftmandat genannte Konto wird zum Einzug, zur Zinsbuchung und bei Fälligkeit des Guthabens verwendet.

Ort, Datum, Unterschrift

#### SEPA-Lastschriftmandat zur Abbuchung der Anlagebeträge

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48PSD00000002306

Die Mandatsreferenz wird nachträglich mitgeteilt.

Ich ermächtige die PSD Bank Berlin-Brandenburg eG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der PSD Bank Berlin-Brandenburg eG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber   
(Vorname, Name)

Kreditinstitut

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift