

KAPITAL 1-3

RENDITEMAXX - Clevere KOMBI - IMMORENTE Plus

**BEITRITTSERKLÄRUNG ZUR
SHB INNOVATIVE FONDSKONZEPTE
GMBH & CO. RENDITEFONDS 6 KG**

			Anteils-Nr.
			Berater
			VP-Nummer
			Referenz-Nr.
			Stempel
			
Name (Antragsteller)	Vorname	Beruf	
	€		
Geburtsdatum	mtl. Nettoeinkommen in Euro (nur bei K 3)	Nationalität	
			
Name (Mitantragsteller)	Vorname	Beruf	
	€		
Geburtsdatum	mtl. Nettoeinkommen in Euro (nur bei K 3)	Nationalität	
			
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	Telefon priv./gesch.	
			
Bankverbindung für Ausschüttung	Konto-Nummer	BLZ	
			
Wohnsitzfinanzamt	Identifikationsnummer/Steuernummer	E-Mail	
			

Ich/Wir, der/die Unterzeichnende/n, beauftrage/n und bevollmächtige/n die Aequitas Treuhand GmbH („Treuhandkommanditistin“), Rebenstraße 39, 95326 Kulmbach, an meinem/unserem wirtschaftlichen Beitritt zur SHB Innovative Fondskonzepte GmbH & Co. Renditefonds 6 KG, eingetragen im Handelsregister beim Amtsgericht München unter HRA 92966 (nachfolgend „Fondsgesellschaft“ genannt) mit einer

Gesamtbeitragssumme (Summe der unten gewählten Kapitalarten) von €

Gesamtbeitragssumme, in Worten: Euro

zzgl. Abwicklungsgebühr der unten gewählten Kapitalarten

mitzuwirken. Ich/Wir möchte/n als Kommanditist nicht unmittelbar in das Handelsregister eingetragen werden und biete/n hiermit der Treuhandkommanditistin den Abschluss eines Treuhandvertrages über die Begründung und Verwaltung meiner/unserer Beteiligung an der vorgenannten Fondsgesellschaft mit dem im Verkaufsprospekt abgedruckten Wortlaut an. Der Treuhandvertrag wird wirksam, sobald ein geschäftsführender Gesellschafter der Fondsgesellschaft die vom Treugeber bei der Fondsgesellschaft eingereichte Beitrittserklärung angenommen hat. Eines Zugangs der Annahmeerklärung bedarf es laut Treuhandvertrag für die Wirksamkeit nicht. Insoweit verzichte/n ich/wir auf den Zugang der Annahmeerklärung. Eine Bestätigung der Annahme des Angebots wird mir/uns informationshalber durch die Fondsgesellschaft zugesandt. Den im Verkaufsprospekt abgedruckten Treuhandvertrag erkenne/n ich/wir als für mich/uns verbindlich an.

EINMALANLAGE

- RENDITEMAXX:** Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, die Beitragssumme zzgl. 5% Abwicklungsgebühr innerhalb von 14 Tagen ab Annahme der Beitrittserklärung auf das Konto der Fondsgesellschaft bei der Deutschen Bank München, Konto-Nr. 177 189 800, BLZ 700 700 10, einzuzahlen.

Beteiligungssumme €: **Abwicklungsgebühr €:**

- Clevere KOMBI:** Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, 50% der Beitragssumme zzgl. der anteiligen Abwicklungsgebühr von 2,5% der Beitragssumme innerhalb von 14 Tagen ab Annahme der Beitrittserklärung auf das Konto der Fondsgesellschaft bei der Deutschen Bank München, Konto-Nr. 177 189 800, BLZ 700 700 10, einzuzahlen. Die zweite Hälfte der Beitragssumme zzgl. weiterer 2,5% Abwicklungsgebühr sollen dadurch erbracht werden, dass Ausschüttungen auf das einbezahlte Kapital auf meinem/unserem Kapitalkonto gebucht und mit der Einlagenverpflichtung verrechnet werden.

	Beteiligungssumme	50 % Ersteinlage	2,5 % Abwicklungsgebühr	
1.	<input type="checkbox"/> € 15.000	€ 7.500	€ 375	
2.	<input type="checkbox"/> €	€	€	

RATENANLAGE

- IMMORENTE Plus:** Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, 5% der Beitragssumme zzgl. der Abwicklungsgebühr von 5% der Beitragssumme innerhalb von 14 Tagen ab Annahme der Beitrittserklärung auf das Konto der Fondsgesellschaft bei der Deutschen Bank München, Konto-Nr. 177 189 800, BLZ 70070010, einzuzahlen. Weiterhin ermächtige/n ich/wir die Fondsgesellschaft mit der Abbuchung der nachfolgenden monatlichen Raten.

	Beteiligungssumme	5 % Ersteinlage	5 % Abwicklungsgebühr	ca. 175 monatliche Raten zu je
1.	<input type="checkbox"/> € 10.000	€ 500	€ 500	€ 35
2.	<input type="checkbox"/> €	€	€	€

Einzugsermächtigung (für Ratenzahlweise unbedingt erforderlich!)			
Hiermit ermächtige/n ich/wir die SHB Innovative Fondskonzepte GmbH & Co. Renditefonds 6 KG, von meinem/unserem Konto die oben genannten monatlichen Raten per Lastschrift einzuziehen:			
			
Name der Bank	PLZ, Ort	Konto-Nr.	Bankleitzahl
			
Name des Kontoinhabers, falls nicht Antragsteller		Unterschrift des Antragstellers/Kontoinhabers	

Ein Überweisungsformular

ÜBERWEISUNG

Überweisung/Zahlschein	Bankleitzahl	<small>Der Überweisende ist für die Richtigkeit der Angaben, insbesondere über die Berechnung, verantwortlich.</small>
<small>Name und Sitz des Überweisenden (Kreditinstitut)</small>	<small>Bankleitzahl</small>	
<small>Bezugsberechtigter Name, Vorname/Postleitzahl (max. 27 Stellen)</small>	<small>Bankleitzahl</small>	
S H B	7 0 0 7 0 0 1 0	
<small>Konto-Nr. des Begünstigten</small>	<small>Bankleitzahl</small>	
1 7 7 1 8 9 8 0 0	7 0 0 7 0 0 1 0	
<small>Kreditinstitut des Begünstigten</small>		
D e u t s c h e B a n k M ü n c h e n		
<small>Währung</small>	<small>PLZ des Empfängers</small>	
E U R		
<small>Kunden-Referenznummer - Verrechnungsscheck, ggf. Name und Anschrift des Überweisenden (nur für Begünstigten)</small>		
<small>Nach Verrechnungsscheck (maximal max. 3 Stellen à 99 Stellen)</small>		
<small>Kreditinstitut (Empfänger) Name, Vorname/Postleitzahl (max. 27 Stellen, keine Sonder- oder Fachbuchstaben)</small>		
<small>Konto-Nr. des Kontoinhabers</small>	<small>PLZ des Empfängers</small>	
		18
<small>Datum, Unterschrift</small>		

Ein Überweisungsformular

DATENSCHUTZ

Ich/Wir erklären mich/uns hiermit einverstanden, dass meine/unsere personen- und beteiligungsbezogenen Daten, also auch Daten, die künftig im Zusammenhang mit meiner/unserer Beteiligung begründet werden, durch die SHB Innovative Fondskonzepte GmbH & Co. Renditefonds 6 KG sowie von anderen Dritten, derer sich die Fondsgesellschaft zur Erfüllung ihrer Verpflichtungen bedient, im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Meine/Unsere Daten werden ausschließlich zur Begründung und Verwaltung meiner/unserer Beteiligung verwendet. Nach Beendigung meiner/unserer Beteiligung werden die Daten gelöscht, soweit keine Aufbewahrungspflicht mehr nach gesetzlichen Vorschriften besteht.

Ein Überweisungsformular

ANGABEN NACH DEM GELDWÄSCHEGESETZ

Ich/Wir handle/handeln (Bitte nachfolgend an der zutreffenden Stelle ankreuzen!)

- auf eigene Rechnung (eigene wirtschaftliche Berechtigung) auf Rechnung von (fremde wirtschaftliche Berechtigung)

	
Name desjenigen, für dessen Rechnung gehandelt wird	
	
Straße, Hausnummer	
	
PLZ, Ort	
	
Ort, Datum	Unterschrift des/der Antragsteller/s (Treugeber/s)

Identifizierung vom Vermittler durchgeführt

- ja (Kopie des Personalausweises/Reisepasses beifügen! Falls Mitantragsteller vorhanden, auch für diesen eine Kopie beifügen!)

		
Personalausweis/Reisepass-Nr. (Antragsteller)	Personalausweis/Reisepass-Nr. (Mitantragsteller)	
		
Ausstellende Behörde	Ausstellende Behörde	
		
Ausstellungsort/-tag	Ausstellungsort/-tag	
		
Geburtsort	Geburtsort	
		
Ort, Datum	Name/Vorname des Vermittlers	Unterschrift des Vermittlers

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung in Textform, jedoch nicht, bevor Ihnen auch eine Vertragsurkunde, Ihr schriftlicher Antrag oder eine Abschrift der Vertragsurkunde oder des Antrags zur Verfügung gestellt worden ist und auch nicht vor Vertragsschluss und auch nicht vor Erfüllung unserer Informationspflichten gemäß Artikel 246 § 2 in Verbindung mit § 1 Abs. 1 und 2 EGBGB. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an: **SHB Innovative Fondskonzepte GmbH, Einsteiring 28, 85609 Aschheim**.

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren und ggf. gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben. Können Sie uns die empfangene Leistung ganz oder teilweise nicht oder nur in verschlechtertem Zustand zurückgewähren, müssen Sie uns insoweit ggf. Wertersatz leisten. Dies kann dazu führen, dass Sie die vertraglichen Zahlungsverpflichtungen für den Zeitraum bis zum Widerruf gleichwohl erfüllen müssen. Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden. Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihrer Widerrufserklärung, für uns mit deren Empfang.

Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

	
Ort, Datum	Unterschrift des/der Antragsteller/s (Treugeber/s)

Ein Überweisungsformular

EMPFANGSBESTÄTIGUNG

Ich/Wir bestätige(n), den Verkaufsprospekt der SHB Innovative Fondskonzepte GmbH & Co. Renditefonds 6 KG in der Fassung vom 16.10.2008, einschließlich Treuhandvertrag und Fondsgesellschaftsvertrag, den 1. Nachtrag vom 15.05.2009, **den 2. Nachtrag vom 26.02.2010**, die Verbraucherinformation für den Fernabsatz in der Fassung vom 26.02.2010 sowie einen Durchschlag dieser geänderten Beitrittserklärung samt Widerrufsbelehrung erhalten zu haben.

	
Ort, Datum	Unterschrift des/der Antragsteller/s (Treugeber/s)

Ein Überweisungsformular

BEITRITT

	
Ort, Datum	Unterschrift des/der Antragsteller/s (Treugeber/s)

Ein Überweisungsformular

ANNAHMEERKLÄRUNG

	
Angenommen: Aschheim, den	Fondsgesellschaft

Ein Überweisungsformular

BEITRITT

EMPFANGSBESTÄTIGUNG

ANNAHMEERKLÄRUNG

BEITRITT

EMPFANGSBESTÄTIGUNG

ANNAHMEERKLÄRUNG

BEITRITT

EMPFANGSBESTÄTIGUNG

ANNAHMEERKLÄRUNG

BEITRITT

EMPFANGSBESTÄTIGUNG

ANNAHMEERKLÄRUNG

BEITRITT

EMPFANGSBESTÄTIGUNG

ANNAHMEERKLÄRUNG

BEITRITT

Original: Fondsgesellschaft (weiß)

1. Kopie: Treuhandkommanditistin (gelb)

2. Kopie: Antragsteller (blau)

3. Kopie: Vermittler (grün)