

Name, Vorname 1. Anteilinhabers/ges. Vertreter	Name, Vorname 2. Anteilinhabers/ges. Vertreter	
Name, Vorname weitere Gesprächspartner	Name, Vorname 3. Anteilinhabers/ges. Vertreter	
Name Berater/Vermittler	Firma Berater/Vermittler	Telefonnummer
Ort, Datum		

Auf Grundlage Ihres Anlegerprofils bzw. der von Ihnen erteilten Angaben gemäß § 31 des Wertpapierhandelsgesetzes führt der Berater/Vermittler auf Ihren Wunsch hin eine Anlageempfehlung im Bereich Investmentfonds durch. Um eine Anlageberatung handelt es sich, wenn der Berater/Vermittler Ihnen ein Wertpapier als geeignet empfiehlt und die Empfehlung dabei auf eine Prüfung Ihrer persönlichen Umstände stützt. Basis für eine Anlageberatung sind Ihre Angaben zu Ihren bisherigen Kenntnissen und Erfahrungen, Anlagezielen, Risikobereitschaft und finanziellen Verhältnissen.

Bitte beachten Sie, dass die Durchführung einer Anlageberatung nur dann möglich ist, wenn ausreichende Informationen vorliegen, um die Eignung eines Wertpapiers beurteilen zu können. Bei einer Anlageberatung treffen Sie selbst die Anlageentscheidung über den Erwerb oder die Veräußerung von Wertpapieren.

- Das vorliegende Anlegerprofil (Kenntnisse und Erfahrungen, Risikoklasse und finanzielle Verhältnisse) hat sich seit der letzten Aktualisierung am \_\_\_\_\_ nicht wesentlich verändert.
- Aufgrund wesentlicher Veränderungen in den Punkten: Kenntnisse und Erfahrungen, Risikoklasse und finanziellen Verhältnissen wird das Anlegerprofil neu erstellt.

## ANGABEN ZU DEN BERATUNGSGRUNDLAGEN

- Erstgespräch  Folgegespräch  \_\_\_\_\_
- persönliches Beratungsgespräch  telefonisches Beratungsgespräch

Die für mich/uns errechnete Risikokennzahl lautet: \_\_\_\_\_ Risikoklasse: \_\_\_\_\_

Ich/Wir wünsche/n, dass die Risikoklasse \_\_\_\_\_ für die einzelnen Wertpapiere im Depot nicht unterschritten wird.

Ich/Wir wünsche/n, dass die Risikoklasse \_\_\_\_\_ für die einzelnen Wertpapiere im Depot nicht überschritten wird.

## WÜNSCHE UND VORSTELLUNGEN KUNDE

Anlass der Beratung							
Anlagebetrag/Sparbetrag (€)							
Anlagedauer / Ansparzeitraum							
Geschäft auf Kreditbasis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Höhe: _____						
Anliegen und Ziele sowie Angaben zu deren Gewichtung bzw. zur gewünschten Portfoliostruktur (Mehrfachnennung zulässig)	<b>Anlageziele</b>	<b>Gewichtung</b>				(Erläuterung: 1 = wichtig, 5 = unwichtig)	
	Liquiditätsreserve	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 5
	Altersversorgung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 5
	Finanzierung einer Investition	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 5
	Vermögensaufbau	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 5
	Kapitalzuwachs	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 5
sonstiger Zweck							
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
Prioritäten	<input type="checkbox"/> hohes Maß an Sicherheit <input type="checkbox"/> gute Verfügbarkeit <input type="checkbox"/> gute Ertragsmöglichkeiten <input type="checkbox"/> hohes Kursgewinnpotential <input type="checkbox"/> _____						

## PROTOKOLLIERUNG ANLAGEEMPFEHLUNG DURCH BERATER/VERMITTLER

Empfehlungen  
(eventuell als Anlage  
beigefügt)

Begründung Empfehlung/  
Anmerkungen

### ÜBERGEBENE UNTERLAGEN

Der Vermittler/Berater bestätigt, dass er dem Kunden folgende Unterlagen übergeben bzw. angeboten hat:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> spezielle Risikohinweise/Produktbeschreibung | <input type="checkbox"/> elektronisch      |
| <input type="checkbox"/> Verkaufsprospekt                             | <input type="checkbox"/> link für download |
| <input type="checkbox"/> Geschäftsbericht/Rechenschaftsbericht        | <input type="checkbox"/> Druckversion      |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Unterlagen:                         |  |

### FRAGEN UND ANGABEN ZUM BERATUNGSGESPRÄCH

- |   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Ist Ihnen die Funktionsweise der angebotenen Wertpapiere klar?  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Haben Sie sich mit den spezifischen Produktrisiken vertraut gemacht?  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Reichen Ihnen die angebotenen Informationen aus,<br>um eine Anlageentscheidung zu treffen?  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Sind Sie sich der höheren Schwankungen und etwaiger<br>möglicher Kursverluste bewusst, falls Sie Wertpapiere erwerben,<br>die nicht zu Ihrem Anlage- und Risikoprofil passen?   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Sind Sie vom Berater/Vermittler ausdrücklich über das 14-tägige Widerrufsrecht,<br>beginnend mit der Unterzeichnung des Auftrags zum Kauf von Investmentanlagen<br>nach § 126 des Investmentgesetzes unterrichtet und belehrt worden? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Sicherheitsnummer

TOP Investment GmbH  
Gut Linden, 82390 Eberfing

Datum/Uhrzeit

Telefon: 08802/ 91330-0  
Fax: 08802/ 91330-44

E-Mail: post@top-investment.info

## ANLAGEENTSCHEIDUNG/AUFTRAGSERTEILUNG

Wertpapier(e)

--	--

Kosten der Anlage

Abschlussgebühren/Ausgabeaufschläge (einmalig)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Höhe:
Verwaltungsgebühren (p.a.)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Höhe:
Bestandsprovisionen (p.a.)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Höhe:
sonstige Kosten: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Höhe:
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Höhe:

## ERKLÄRUNGEN UND BESTÄTIGUNGEN BERATER/VERMITTLER

- Der Berater/Vermittler bestätigt, dass die Wertpapierdienstleistung unter Einhaltung aller anwendbaren gesetzlichen Bestimmungen sorgfältig, vollständig und redlich durchgeführt wurde.
- Der Berater/Vermittler bestätigt, dass der Kunde vor der Investitionsentscheidung über alle wesentlichen Chancen und Risiken vollständig und sachgerecht aufgeklärt wurde.

## BESTÄTIGUNG PROTOKOLLANGABEN UND AUSHÄNDIGUNG

- Persönliche Anlageberatung: Die Kopie des Beratungsprotokolls wurde vom Berater/Vermittler vor Geschäftsabschluss ausgehändigt.

Ort, Datum

Uhrzeit Beginn und Ende des Beratungsgesprächs

X

Unterschrift des 1. Anteilinhabers/ges. Vertreter

Unterschrift des 2. Anteilinhabers/ges. Vertreter

X

Unterschrift des 3. Anteilinhabers/ges. Vertreter

Unterschrift Berater/Vermittler

Sicherheitsnummer

TOP Investment GmbH  
Gut Linden, 82390 Eberfing

Datum/Uhrzeit

Telefon: 08802/ 91330-0  
Fax: 08802/ 91330-44

E-Mail: post@top-investment.info