

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben **im Original** oder per Fax 0911/369-10 00 an die Consorsbank senden.

Consorsbank
90318 Nürnberg

Depot-Nr.
Verrechnungskonto-Nr.

Herr Frau

Name

Titel, Vorname/n

Tipp:

Benutzen Sie die Vordrucke als Kopiervorlage.

Order 1 <input type="checkbox"/> Kauf <input type="checkbox"/> Verkauf	
Basiswert	Verfall T T . M M . 2 0 J J
Kontraktzahl	Limit ¹ <input type="checkbox"/> Market ¹ <input type="checkbox"/> Stop ¹
<input type="checkbox"/> OCO-Order <input type="checkbox"/> Open <input type="checkbox"/> Close	
OCO-Order Limit	Gültigkeit T T . M M . 2 0 J J
OCO-Order StopLimit	Restriktion ¹

Order 2 <input type="checkbox"/> Kauf <input type="checkbox"/> Verkauf	
Basiswert	Verfall T T . M M . 2 0 J J
Kontraktzahl	Limit ¹ <input type="checkbox"/> Market ¹ <input type="checkbox"/> Stop ¹
<input type="checkbox"/> OCO-Order <input type="checkbox"/> Open <input type="checkbox"/> Close	
OCO-Order Limit	Gültigkeit T T . M M . 2 0 J J
OCO-Order StopLimit	Restriktion ¹

Order 3 <input type="checkbox"/> Kauf <input type="checkbox"/> Verkauf	
Basiswert	Verfall T T . M M . 2 0 J J
Kontraktzahl	Limit ¹ <input type="checkbox"/> Market ¹ <input type="checkbox"/> Stop ¹
<input type="checkbox"/> OCO-Order <input type="checkbox"/> Open <input type="checkbox"/> Close	
OCO-Order Limit	Gültigkeit T T . M M . 2 0 J J
OCO-Order StopLimit	Restriktion ¹

Order 4 <input type="checkbox"/> Kauf <input type="checkbox"/> Verkauf	
Basiswert	Verfall T T . M M . 2 0 J J
Kontraktzahl	Limit ¹ <input type="checkbox"/> Market ¹ <input type="checkbox"/> Stop ¹
<input type="checkbox"/> OCO-Order <input type="checkbox"/> Open <input type="checkbox"/> Close	
OCO-Order Limit	Gültigkeit T T . M M . 2 0 J J
OCO-Order StopLimit	Restriktion ¹

¹ Mögliche Limitsätze für Futures entnehmen Sie untenstehender Tabelle

	Market			Limit			Stop		
	tagesgültig	GTD	GTC	tagesgültig	GTD	GTC	tagesgültig	GTD	GTC
Gültigkeit	tagesgültig	GTD	GTC	tagesgültig	GTD	GTC	tagesgültig	GTD	GTC
Restriktion	keine	keine	keine	IOC, keine	keine	keine	keine	keine	keine

1. Konto-/Depotinhaber (ggf. gesetzlicher Vertreter)

Ort, Datum

Unterschrift



2. Konto-/Depotinhaber (ggf. gesetzlicher Vertreter)

Ort, Datum

Unterschrift

