

**Bitte per Fax an actor AG senden : +49 (0) 40 / 45 03 89 97**

Postanschrift:

actor AG  
Osterbekstr. 90c  
22083 Hamburg

Vorname

Name

Strasse

PLZ Ort

Broker

Kontonummer  
Account Number

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Währung/currency	Betrag/Amount

**Begünstigter / Beneficiary**

Kontoinhaber /  
Account Name

Kontonummer /  
Account Number

Kreditinstitut /  
Bank Name

SWIFT / BIC

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben und bitte Sie die gewünschte Überweisung zu veranlassen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift