

# Wertpapier-Kaufantrag



**HALLOREN SCHOKOLADENFABRIK AG**  
**Delitzscher Straße 70**  
**06112 Halle/Saale**

HALLOREN SCHOKOLADENFABRIK AG  
Delitzscher Straße 70  
06112 Halle/Saale  
Telefon: 0345 / 5642-202  
Telefax: 0345 / 5642-282  
E-Mail: anleihe@halloren.de  
Internet: www.halloren.de/anleihe

Wertpapierbezeichnung  
**Halloren Inhaber-Teilschuldverschreibung, 6,25 % Zinsen p.a.**  
**Laufzeit vom 29.06.2012 bis 28.06.2017 (5 Jahre)**

Wertpapierkennzeichnung  
**ISIN DE000A1MLPX8**

Fällig  
**29.06.2017**

Zinstermin  
**jährlich zum 29.06.**

Stückelung  
**1.000,- Euro**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Telefon tagsüber \_\_\_\_\_

## Auftragsdaten

**Ich/Wir zeichne/n die Halloren Inhaber-Teilschuldverschreibung wie folgt\*:**

Kaufpreis: Euro \_\_\_\_\_ (Mindestanlagebetrag: 1.000,- Euro; darüber hinaus ist eine Erhöhung um jeweils 1.000,- Euro möglich)

Der vorstehende Kaufpreis wird am \_\_\_\_\_

auf das **Konto Nr. 11 22 00 100** der **Commerzbank AG, BLZ 800 400 00** überwiesen.

**Bitte tragen Sie als Verwendungszweck Vor- und Zunamen sowie Wohnort des Depotinhabers ein.**

**Die Einbuchung der Inhaber-Teilschuldverschreibung wird veranlasst zu Gunsten:**

Depotinhaber (Name, Adresse) \_\_\_\_\_

Wertpapierdepot-Nr. \_\_\_\_\_ Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

**Zinszahlungskonto:** Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

**Empfehlung** durch Herrn/Frau \_\_\_\_\_

**Ort/Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_

\* bei Überzeichnung besteht kein Anspruch auf Zuteilung. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich den Verkaufsprospekt zur Emission der Halloren Inhaber-Teilschuldverschreibungen ISIN DE000A1MLPX8 und insbesondere die Risikohinweise genau und vollständig gelesen habe.