

Zurück an:

Kanzlei für Kapitalanlagerecht
Sommerberg LLP
Schlachte 41
28195 Bremen

Die Rücksendung des Fragebogens kann auch erfolgen per Telefax: 0421 / 301 679 29 oder E-Mail: info@sommerberg-llp.de.

Fragebogen

für Anleger in geschlossene Fonds

**Wir informieren Sie gerne näher über die Handlungsmöglichkeiten für Anleger in Fonds.
(Stichwort: Anspruch auf Rückabwicklung des Fondserwerbes bei Aufklärungspflichtverletzung).
Anhand dieses Fragebogens erhalten wir einen ersten Überblick über Ihre Geldanlage in den Fonds.**

Hinweise:

- Bitte füllen Sie diesen Fragebogen aus und senden ihn zeitnah an uns zurück.
- Wenn Sie Fragen nicht beantworten können, lassen Sie bitte das Fragefeld offen und beantworten nur die übrigen Fragen.
- Sollten Sie Schwierigkeiten beim Ausfüllen des Fragebogens haben, helfen wir Ihnen gerne unter Telefon 0421-3016790.

BITTE AUSFÜLLEN UND ZEITNAH ZURÜCKSENDEN.

1. Angaben zu Ihrer Person

Vor- und Nachname: _____

Straße und Haus-Nr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefon: _____

(Dieses Feld kann auch offen bleiben.)

WEITER AUF DER FOLGESEITE

2. Angaben zu Ihrem Fonds

- Wie lautet der Fonds, an dem Sie beteiligt sind?

Bitte Zutreffendes ankreuzen und ausfüllen:

Name des Fonds

- MIG-Fonds 1
- MIG-Fonds 2
- MIG-Fonds 3
- MIG-Fonds 4
- MIG-Fonds 5
- MIG-Fonds 6
- MIG-Fonds 7
- MIG-Fonds 8
- MIG-Fonds 9
- MIG-Fonds 10
- MIG-Fonds 11
- MIG-Fonds 12
- MIG-Fonds 13

3. Angaben zum Berater

Wer hat Ihnen den MIG-Fonds zum Kauf empfohlen?

Name der Beratungsfirma oder Berater:

_____ (sofern bekannt)

4. Angaben zur Informationserteilung und Risikoaufklärung

Hat der Berater Sie vor / bei Erwerb ausdrücklich über die folgenden wesentlichen Aspekte, Risiken und die Funktionsweise der MIG-Fonds-Beteiligung aufgeklärt:

Wurden Sie darüber aufgeklärt, dass das **Risiko des Totalverlustes** der gesamten Einlage besteht?

Ja Nein

Wurden Sie über die hohen „**Weichkosten**“ (**Fondsnebenkosten von über 15 Prozent**) und die damit **verbundenen Risiken** informiert?

Ja Nein

Wurden Sie darüber aufgeklärt, dass Sie mit dem MIG-Fonds eine **riskante „unternehmerische Beteiligung“** eingehen mit der Folge, dass Sie **langjährige Pflichten als Gesellschafter** haben mit diversen Risiken?

Ja Nein

Wurden Sie darüber aufgeklärt, dass grundsätzlich **MIG-Fonds nicht für Kleinanleger** geeignet sind, die ihr Geld sicher anlegen wollten?

Ja Nein

Wussten Sie, dass mögliche **Ausschüttungen keine Gewinnzuteilungen** sein können, sondern „**gewinnunabhängige Entnahmen**“, die der Anleger später möglicherweise vollständig wieder zurückzahlen muss?

Ja Nein

Wurden Sie darüber informiert, dass es für die MIG-Fonds-beteiligung **keine Einlagensicherung** gibt?

Ja Nein

Wurden Sie ausdrücklich über die nur **eingeschränkte Handelbarkeit der MIG-Fonds-Anteile** informiert?

Ja Nein

5. Angaben zu Ihren Anlagezielen und Ihrer Risikobereitschaft

Was war der Zweck der Geldanlage in den Fonds?

- kurzfristige Anlage
- Vermögensaufbau/-ausbau
- Altersvorsorge
- möglichst hoher Gewinn / Spekulation

Sonstiges bitte hier schildern: _____

Was war die geplante Dauer der Geldanlage?

- kurzfristig (bis 1 Jahr)
- mittelfristig (mehr als 1 Jahr bis zu 5 Jahre)
- langfristig (mehr als 5 Jahre)

Waren Sie dazu bereit, Ihr Geld für lange Zeit (10, 15 Jahre oder sogar mehr) fest zu binden?
(Bereitschaft, während der Laufzeit auf Geldauszahlungen aus der Anlage zu verzichten)

- Ja Nein

Wie war Ihre Risikobereitschaft bei der der Geldanlage?

(Hinweis: Je höher die Risikoklasse, desto höher das Verlustrisiko!)

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- | Risikoklasse | Strategie |
|-------------------------|-------------------|
| <input type="radio"/> 1 | „Konservativ“ |
| <input type="radio"/> 2 | „Risikoscheu“ |
| <input type="radio"/> 3 | „Risikobewusst“ |
| <input type="radio"/> 4 | „Spekulativ“ |
| <input type="radio"/> 5 | „Hoch-Spekulativ“ |

6. Angaben zu einer möglichen Rechtsschutzversicherung

Sind Sie rechtsschutzversichert? Ja Nein

Nur Ausfüllen, falls Sie rechtsschutzversichert sind:

Name der Rechtsschutzversicherung: _____

Versicherungsschein-Nr. oder Kunden-Nr.: _____

Bitte ankreuzen, falls wir für Sie kostenfrei eine Deckungsanfrage vornehmen sollen:

- Ja, die Kanzlei Sommerberg LLP soll für mich kostenfrei eine Deckungsschutzanfrage bei meiner Rechtsschutzversicherung wegen Prüfung Geltendmachung von Schadensersatz vornehmen.

Bitte erteilen Sie mir weitere Informationen, vor allem zu den Handlungsmöglichkeiten.
Meine Angaben erfolgen freiwillig.
Kosten entstehen hierdurch nicht.
Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Ort, Datum

Unterschrift