


Beitrittserklärung ATM Fund 2018 LP

Der Unterzeichnende (Zeichner)

Vermittler 	wallstreet:online capital AG Michaelkirchstr. 17/18 D-10179 Berlin	Tel: +49 (0)30 27 57 76 - 400 Fax: +49 (0)30 27 57 76 - 415
---	--	--

Name / Vorname	Geburtsdatum
PLZ	Ort
Strasse und Hausnummer	
Telefonnummer	E-Mail Adresse oder Telefaxnummer
Kreditinstitut	Ort
Kontonummer	BLZ
IBAN	SWIFT
Deutsches Wohnsitzfinanzamt und Steuernummer	ITIN (US-Steuernummer), falls vorhanden

beantragt hiermit eine Beteiligung zu den nachfolgenden Bedingungen als Limited Partner mit einer Kapitaleinlage von nominal US\$ (US Dollar)

(mindestens vier (4) Anteile à US\$ 5.000)	(Agio (3%))	(Zeichnungssumme einschließlich Agio)
(in Worten)		

an der ATM Fund 2018 LP (dem „Fonds“), gesellschaftsrechtlich vertreten durch den General Partner ZAE Holding Inc., 4656 Courtyard Trail, Plano, TX 75024, USA. Diese Beitrittserklärung bedarf als Angebot der Annahme durch den Fonds, die in seinem freien Ermessen liegt. Wird sie angenommen, kommt damit ein Zeichnungsvertrag zustande. Der Zeichner verpflichtet sich, die vorstehende Kapitaleinlage innerhalb von 10 Tagen nach Erhalt der Annahmeerklärung auf das Konto der Rödl & Richter GmbH, Kontonummer 50267175 bei Merck Finck & Co Privatbankiers, Berlin, Bankleitzahl 12030900, IBAN DE67 12030900 0050267175, SWIFT-Code MEFIDEMM100 mit den Betreff „ATM Fund 2018 LP“ einzuzahlen. Der Beitritt wird dann wirksam zum Ersten des Monats, der auf den Monat folgt, in dem die Leistung der Kapitaleinlage vollständig erfolgte.

Der Fonds ist eine nach dem Recht des Staates Texas, USA, gegründete Limited Partnership (geschlossener Fonds), die unmittelbar in ein Portfolio von in den Vereinigten Staaten aufgestellten Geldausgabeautomaten investieren wird. Die Haftung der Prospektverantwortlichen und sonstiger Dritten, die etwa an der Erstellung und Konzeption des Beteiligungsangebotes mitgewirkt haben, für unvollständige oder unrichtige Angaben im Prospekt wird auf Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit beschränkt; etwaige Ansprüche gegenüber diesen Personen verjähren innerhalb von sechs Monaten nach Kenntniserlangung vom Anspruchsgrund, spätestens aber mit Ablauf von drei Jahren nach Annahme dieser Beitrittserklärung.

Ich bestätige, dass mir der Vermögensanlagen-Verkaufsprospekt des Fonds einschließlich der darin enthaltenen Verträge vollumfänglich bekannt ist, ich die dort enthaltenen Regelungen, insbesondere den Gesellschaftsvertrag, ausdrücklich anerkenne und mich daran gebunden halte. Ich bestätige, dass mein Beitritt vorbehaltlos und ausschließlich aufgrund der Prospektdarstellung und der im Prospekt enthaltenen Verträge erfolgt und keine davon abweichenden oder darüber hinausgehenden Erklärungen oder Zusicherungen abgegeben worden sind. Mein Angebot kann unbeschadet meines gesetzlichen Widerrufsrechts innerhalb von 30 Tagen nach seinem Datum angenommen werden. Die möglichen Folgen einer nicht vollständigen Zahlung der Kapitaleinlage nach dieser Beitrittserklärung sind mir bewusst. Sofern ich vorstehend Emailadresse oder Telefaxnummer angegeben habe, bin ich damit einverstanden, dass mir Mitteilungen des Fonds auf dem entsprechenden Weg zugeleitet werden. Ausschüttungen des Fonds sind auf mein vorstehendes Bankkonto zu überweisen. In die Speicherung und Verarbeitung meiner Daten auch durch Dritte zur umfassenden Verwaltung der Beteiligung willige ich hiermit ein.

Ort / Datum	Unterschrift
-------------	--------------

Annahmeerklärung ATM Fund 2018 LP:	
Ort / Datum	ATM fund 2018 LP, vertreten durch die ZAE Holding Inc.

Name / Vorname

(Zeichnungssumme zuzüglich Agio=

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht: Sie können Ihre Beitrittserklärung innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung in Textform, jedoch nicht, bevor Ihnen auch eine Vertragsurkunde, Ihr schriftlicher Antrag oder eine Abschrift der Vertragsurkunde oder des Antrages zur Verfügung gestellt worden ist, ferner nicht vor Vertragsschluss und auch nicht vor Erfüllung unserer Informationspflichten gem. § 312c Abs. 2 BGB in Verbindung mit § 1 Abs. 1, 2 und 4 BGB-InfoV. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an die Marketingbeauftragte des Fonds, DEWILA Privatinvest Aktiengesellschaft, Siemensstrasse 88, 83755 Alzenau, Geschäftsführer Wolfram Lange, oder per Fax an 06023 / 500-699, die der Fonds für diesen Zweck zur Empfangsbevollmächtigten bestimmt hat.

Widerrufsfolgen: Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beidseitig empfangenen Leistungen zurückzugewähren und ggf. gezogene Nutzungen (z.B. Zinsen) herauszugeben. Können Sie die empfangene Leistung ganz oder teilweise nicht oder nur in verschlechtertem Zustand zurückgewähren, müssen Sie uns insoweit ggf. Wertersatz leisten. Dies kann dazu führen, dass Sie die vertraglichen Zahlungsverpflichtungen für den Zeitraum bis zum Widerruf gleichwohl erfüllen müssen. Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden. Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihrer Widerrufserklärung, für uns mit deren Empfang.

Besondere Hinweise: Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

Die vorstehende Widerrufsbelehrung habe ich zur Kenntnis genommen und verstanden.

 Ort / Datum

 Unterschrift des Zeichners

Erklärung des Zeichners

Den Vermögensanlagen-Verkaufsprospekt der ATM Fund 2018 LP sowie eine Durchschrift dieser von mir ausgefüllten Beitrittserklärung nebst Verbraucherinformationen habe ich vom hierin genannten Vermittler erhalten. Ich hatte Gelegenheit, diese Unterlagen vor Unterzeichnung ausreichend zur Kenntnis zu nehmen und erkenne sie als die allein maßgeblichen Unterlagen an. Ich erkläre, dass ich kein Staatsbürger der USA oder Kanadas bin, keinen Wohnsitz in den USA oder Kanada habe und auch nicht im Besitz einer unbeschränkten Arbeits- und Aufenthaltserlaubnis („Green Card“) der USA oder Kanadas bin. Ich bestätige ferner, dass ich die Risiken der Beteiligung eigenverantwortlich geprüft und mich hinsichtlich der steuerlichen Folgen und der Besteuerung aus meiner Beteiligung ausschließlich auf die Beurteilung durch meinen Steuerberater verlassen habe. Ich handele auf eigene Rechnung und nicht für einen anderen wirtschaftlich Berechtigten. Ich erkläre, dass die zur Begleichung der Zeichnungssumme zuzüglich Agio eingesetzten Mittel nicht aus Straftaten oder sonst illegalen Quellen stammen, meine Angaben zur Person dem vom Vermittler eingesehenen und kopierten Personaldokument entsprechen und ich Änderungen dieser Daten, insbesondere meiner Anschrift, Staatsangehörigkeit etc., unverzüglich mitteilen werde. Mir ist bekannt, dass die ATM Fund 2018 LP die Identitätsüberprüfung und die Erfüllung der anderen Sorgfaltspflichten nach § 3 GWG durch den Vermittler in Stichproben zu kontrollieren hat, was ggf. auch durch ein PostIdent-Verfahren erfolgen kann, und die Geschäftsbeziehung kontinuierlich überwachen muss – ggf. kann es also auch bereits vor Annahme meiner Zeichnungserklärung zu Rückfragen kommen.

 Ort / Datum

 Unterschrift des Zeichners

Legitimationsnachweis /Bestätigung des Vermittlers

Die hiermit bestätigte Identitätsprüfung des Zeichners habe ich auftragsgemäß nach Vereinbarung mit der ATM Fund 2018 LP bzw. ihrer Marketingbeauftragten DEWILA Privatinvest Aktiengesellschaft vorgenommen und mich anhand von Lichtbildausweisen im Original vergewissert, dass die vom Zeichner gemachten Angaben einschließlich der Staatsangehörigkeit zutreffend sind. Die im Zusammenhang mit der Zeichnung gemachten Angaben sowie die Unterschrift stimmen mit dem vorgelegten Personaldokument des Zeichners überein. Der in Kopie (Vor- und Rückseite) beigelegte gültige Personalausweis bzw. Reisepass lag mir im Original vor. Hinweise auf ein erhöhtes Risiko im Sinne des Geldwäschegesetzes konnte ich nicht feststellen. Ich bin damit einverstanden, dass die ATM Fund 2018 LP Identitätsprüfungen stichprobenweise kontrollieren lässt (ggf. im Wege eines PostIdent-Verfahrens) und bei kontinuierlicher Überwachung der Geschäftsbeziehung unter anderem betreffend Adressenänderungen etc. auf meine Hilfe zurückgreift.

 Ort / Datum

 Stempel und Unterschrift des Vermittlers

Hotline: +49 (0)30 27 57 76 – 400

Postident

Checkliste

- Bitte nehmen Sie folgende Unterlagen mit zu Ihrer nächsten Postfiliale
 - Einen adressierten Umschlag / Umschlag mit Sichtfenster
 - Den Postident-Coupon
 - Ihren gültigen Personalausweis oder Reisepass
- Gehen Sie mit diesen Unterlagen zur nächsten Postfiliale und legen Sie einem Postmitarbeiter die Unterlagen vor. Der zweite Coupon wird bei Bedarf für die Legitimation einer weiteren Person benötigt - z.B. bei Gemeinschaftskonten. Ist diese Person minderjährig, muss eine Legitimation per beglaubigter Geburts- bzw. Abstammungsurkunde erfolgen.
- Nachdem der Postmitarbeiter Ihre Identität festgestellt hat, übergibt er Ihnen das Identifizierungsformular, welches Sie bitte nochmals überprüfen und unterschreiben.
- Der Postmitarbeiter sendet das unterschriebene Formular zusammen mit dem Kontoeröffnungsantrag für Sie an die wallstreet:online capital AG.



Achtung MaV!

Formular und diesen Coupon im Postsache-Fensterbriefumschlag oder im Kundenrückumschlag an angegebene Anschrift schicken!

wallstreet:online capital AG
Michaelkirchstr. 17 / 18
10179 Berlin

MaV: Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Mitarbeiter-Hotline



Wichtig! Bitte nehmen Sie diesen Coupon und lassen Sie sich bei einer Postfiliale mit einem gültigen Personalausweis oder Reisepass identifizieren.

Abrechnungsnummer

5 0 5 8 1 3 7 5 0 4 3 7 0 1

Referenznummer

Achtung MaV!

- Barcode einscannen
- POSTIDENT BASIC® Formular nutzen
- Formular an Absender



Achtung MaV!

Formular und diesen Coupon im Postsache-Fensterbriefumschlag oder im Kundenrückumschlag an angegebene Anschrift schicken!

wallstreet:online capital AG
Michaelkirchstr. 17 / 18
10179 Berlin

MaV: Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Mitarbeiter-Hotline



Wichtig! Bitte nehmen Sie diesen Coupon und lassen Sie sich bei einer Postfiliale mit einem gültigen Personalausweis oder Reisepass identifizieren.

Abrechnungsnummer

5 0 5 8 1 3 7 5 0 4 3 7 0 1

Referenznummer

Achtung MaV!

- Barcode einscannen
- POSTIDENT BASIC® Formular nutzen
- Formular an Absender

