

## Auftrag zum Verkauf von Lohmann-Partner Aktien

Zum Ausdrucken / Versand an die Lohmann-Partner AG

Lohmann Partner AG  
Irlicher Straße 55

Fax: 02631 34-1767  
E-Mail: [info@lohmann-partner.de](mailto:info@lohmann-partner.de)

56567 Neuwied

### Verkäufer

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Partner-Nr.: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich biete die nachfolgend aufgeführten Aktien der Lohmann-Partner AG zum Kauf an. Dabei gilt der genannte Mindestpreis pro Aktie. An das Verkaufsangebot bin ich bis zum Ablauf der angegebenen zeitlichen Befristung gebunden. Nach Ablauf der zeitlichen Befristung erlischt das Verkaufsangebot.

Anzahl Aktien: \_\_\_\_\_

Mindestpreis: \_\_\_\_\_

Zeitliche Befristung: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift Verkäufer