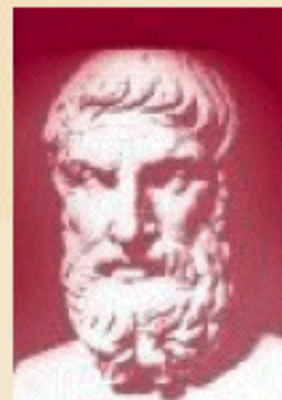


EPIKUR FUND - FLUX



Zeichnungsschein / Kaufauftrag

An meine/unsere Bank:

Adresse:

Bitte kaufen Sie auf *meine/unsere Rechnung Anteile des folgenden Anlagefonds nach liechtensteinischem Recht zum Ausgabepreis, zulasten Konto Nr.

Epikur Fund - Flux (Val.-Nummer: 1299067, ISIN: LI0012990672, WKN: 964909)

Kaufbetrag in EUR oder Anzahl Anteile

Die Anteile sind in das Wertschriftendepot Nr. zu buchen.

Ich/Wir erkläre/n hiermit:

- ◆ • Kenntnis vom Inhalt des Prospektes mit integriertem Anlagereglement zu haben und damit einverstanden zu sein.
- ◆ • Kenntnis davon zu haben, dass Kaufanträge zurückgestellt oder zurückgewiesen werden können.
- ◆ • Einverstanden zu sein, dass Anteile dieses Anlagefonds innerhalb der USA weder angeboten noch verkauft oder ausgeliefert werden dürfen.
- ◆ • Über das Risiko des Fonds informiert worden zu sein und die Auswirkungen dieses Risikos verstanden zu haben.

Fondsleitungsgesellschaft:

Crystal Fund Management AG

Postfach 13 - FL-9496 Balzers - Telefon +423 388 99 99 - Fax +423 388 99 90

www.crystal-fund.li - e-mail: cfm@crystal-fund.li

Depotbank:

Bank Frick & Co. AG

Postfach 43 - FL-9496 Balzers - Telefon +423 388 21 21 - Fax +423 388 21 22

www.bfc.li - e-mail: bank@bfc.li

*Name Vorname

Strasse, Hausnr.

PLZ und Ort

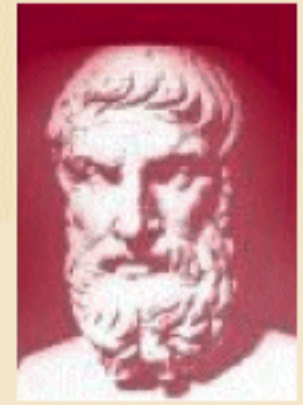
Datum Unterschrift

Bitte Rückseite beachten!

Passend für ein Fenstercouvert!
Bitte direkt einsenden an:

Epikur Fund-Flux
Landstr. 8
Postfach 13
FL-9496 Balzers
epikur-fund@gmx.li
Web: www.epikur.li

Epikur Fund-Flux
Landstr. 8
Postfach 13
FL-9496 Balzers
epikur-fund@gmx.li
Web: www.epikur.li



Folgende Unterlagen können jederzeit beim Epikur Fund - Flux
(Landstr. 8, Postfach 13, FL-9496 Balzers) angefordert werden.

- Prospekt mit Anlagereglement
- Jahres- und Halbjahresberichte, sofern erschienen
- Antragsformulare für einen Sparplan
- Antragsformulare für einen Auszahlplan
- Formular für eine Vollmacht, gültig auch über den Tod hinaus
- Bitte senden Sie mir/uns die oben angekreuzten Unterlagen.

Abweichende Korrespondenzadresse

- Bitte senden Sie alle für mich/uns betreffenden Unterlagen an folgende Korrespondenzadresse:

Name _____ Vorname _____

Strasse, Hausnr. _____

PLZ und Ort _____

Inhaberzertifikat

- Ich/wir wünsche/n die Ausstellung eines auf den Inhaber lautenden Anteilszertifikates (nur volle Anteile können verbrieft werden; Bruchstücke von Anteilen können im Bankdepot und/oder im Anteilsscheinregister verbleiben). Für die Ausstellung pro Inhaberzertifikat wird eine einmalige Gebühr in Höhe von derzeit CHF 200.- fällig.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Passend für ein Fenstercouvert!
Bitte direkt einsenden an:

Epikur Fund-Flux
Landstr. 8
Postfach 13
FL-9496 Balzers
epikur-fund@gmx.li
Web: www.epikur.li

Epikur Fund-Flux
Landstr. 8
Postfach 13
FL-9496 Balzers
epikur-fund@gmx.li
Web: www.epikur.li