



FFB Depotnummer _____
 (Bitte unbedingt eintragen)

E-Mail Auftrag@ffb.de
 Telefax (069) 77060-555 (Auftragskopie)

FIL Fondsbank GmbH
 Postfach 11 06 63
 60041 Frankfurt am Main

Depotinhaber _____
 Straße, Hausnummer _____
 PLZ _____ Ort _____
 Telefonnummer für Rückfragen _____

Änderungen der Formulartexte sind nicht zulässig.

Auflösung eines laufenden VL Sparvertrages

Hiermit beauftrage ich die FFB meinen laufenden VL Sparvertrag aufzulösen und den Gegenwert auf nachfolgendes Konto zu überweisen.

WKN oder ISIN _____ Fondsname _____

Bitte beachten Sie: Ein Teilverkauf aus dem VL Sparvertrag ist nicht möglich.

Vorgaben zur Auflösung:

(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

- sofort** (zum nächstmöglichen Termin) und **zulagenschädlich**
 Ich bin mir bewusst, dass es sich um eine Auflösung innerhalb der siebenjährigen Sperrfrist handelt und ich einen eventuell vorhandenen Anspruch auf staatliche Förderung (Arbeitnehmer-Sparzulage) verliere.
- sofort** (zum nächstmöglichen Termin) und **zulagenunschädlich**
 Ich erfülle die Voraussetzungen einer zulagenunschädlichen Auflösung nach § 4 Absatz 4 des 5. Vermögensbildungsgesetzes.
 Einen **Nachweis** lege ich diesem Auftrag bei.

Tipp: Nähere Infos zu den Voraussetzungen finden Sie z.B. unter www.gesetze-im-internet.de

- zulagenunschädlich nach Ablauf der siebenjährigen Sperrfrist**
 (Vormerkung zum 02.01. des Folgejahres nach Ablauf der Sperrfrist)

Weitere Vorgaben zur Auflösung:

(Bitte optional ankreuzen!)

- Bitte lösen Sie auch den bereits angelegten Folgevertrag für Vermögenswirksame Leistungen auf.
 Ich bin mir bewusst, dass sofern bereits eine Einzahlung in den Folgevertrag geleistet wurde, dieser hierdurch zulagenschädlich aufgelöst wird.
- Bitte legen Sie einen neuen VL Sparvertrag in meinem Depot an
 in die bisherige WKN oder ISIN neue WKN oder ISIN _____
- Ich stimme ausdrücklich der Übermittlung der nach dem Vermögensbildungsgesetz erforderlichen Daten, wie die Höhe der geleisteten Zahlungen sowie meiner personenbezogene Daten, an das Bundeszentralamt für Steuern zu. Diese Zustimmung ist ebenfalls für alle Folgeverträge gemäß Ziffer 1 der Sonderbedingungen für die Anlage von Vermögenswirksamen Leistungen (VL) gültig.
Wichtiger Hinweis: Ohne Zustimmung kann keine Meldung der geleisteten Zahlungen an das Bundeszentralamt für Steuern erfolgen und daher keine Förderung (Sparzulage) beantragt werden.
- Bitte löschen Sie mein Depot (mit diesem Formular nur möglich, wenn keine anderen Fondsanteile im Depot verwahrt werden).

Bankverbindung

Ich beauftrage/Wir beauftragen den Verkaufserlös aus o.g. Verkaufsauftrag an nachfolgende Bankverbindung zu überweisen. Es gilt das externe Referenzkonto beim FFB Fondsdepot bzw. wenn nicht anders angegeben, das interne FFB Abwicklungskonto beim FFB FondsdepotPlus.

- Referenzkonto** **FFB Abwicklungskonto** (nur bei FFB FondsdepotPlus möglich)

Individuelle Vorab-Kosteninformation

Ich nehme/Wir nehmen zur Kenntnis, dass Transaktionen in Investmentfonds erst nach Kenntnisnahme der Vorab-Kosteninformation erfolgen können. Gleichzeitig nehme ich/nehmen wir zur Kenntnis, dass mir/uns diese Informationen rechtzeitig vor Auftragsausführung von der FFB online in meinem/ unserem persönlichen Bereich der mir/uns zur Verfügung gestellten Internetanwendung zur Verfügung gestellt werden.

Zusätzlich kann ich/können wir jederzeit unter www.ffb.de/kosteninfo für eine Transaktion unter Angabe des Betrags, des gewünschten Fonds und meiner/ unserer Depotlösung die zu diesem Zeitpunkt gültigen individuellen Kosten berechnen lassen bzw. die sogenannte Vorab-Kosteninformation erstellen.

Wichtig: Ohne Ihre Unterschrift können wir Ihren Auftrag nicht für Sie ausführen! Bei Löschung eines Minderjährigendepots sind die Unterschriften aller Gesetzlicher Vertreter erforderlich.

Ort, Datum

X

Unterschrift Depotinhaber (bei Minderjährigen gesetzliche Vertreter 1 und 2)