



Bitte „Adressdaten Arbeitgeber“ unbedingt ausfüllen!

Arbeitgeber/Firma

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Wichtig: Bitte leiten Sie diesen Auftrag direkt an Ihren Arbeitgeber weiter!

Auftrag für den Arbeitgeber zur Überweisung von Vermögenswirksamen Leistungen (VL)

Ich beantrage bis auf Widerruf die Überweisung meiner Vermögenswirksamen Leistungen auf mein Depot bei der FFB.

Arbeitnehmer/Depotinhaber

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		PLZ Ort
Personalnummer (optional)		

Angaben zum VL Sparvertrag

Depotnummer	
WKN oder ISIN	Fondsname

Hinweise für die Überweisung durch den Arbeitgeber

Zahlungsweise/Sparbetrag

monatlich EUR oder jährlich EUR Einzahlung ab sofort möglich

(optional)

Nachträgliche Einzahlungen der mir zustehenden VL-Leistungen ab: Monat Jahr

Bankverbindung der FFB

Kontoinhaber: FFB
IBAN: DE96 5002 1120 0000 2006 00
BIC: FFBKDEFFTHK
Purpose Code: CBFF

Verwendungszweck

Depotnummer (siehe oben)
Name, Vorname des Arbeitnehmers/Depotinhabers

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

M u s t e r a n l e g e r , M i c h a e l

Bitte beachten Sie, dass die Vermögenswirksamen Leistungen nur dann angelegt werden können, wenn die erforderlichen Informationen bei der Überweisung angegeben sind.

Die FFB bestätigt, dass die Überweisungen als Vermögenswirksame Leistungen gemäß § 4 in Verbindung mit § 2 Abs. 1 Nr. 1c des 5. Vermögensbildungsgesetzes angelegt werden.

Ort, Datum

X

Unterschrift Arbeitnehmer/Depotinhaber (bei Minderjährigen gesetzliche Vertreter 1 und 2)

Depotführende Stelle: FFB – ein Unternehmen der Fidelity International-Gruppe

FIL Fondsbank GmbH, Postfach 11 06 63, 60041 Frankfurt am Main · Sitz: Kronberg im Taunus · Amtsgericht: Königstein HRB 8336 · Umsatzsteuer-ID-Nr. DE 213709602
Geschäftsführung: Gerhard Oehne (Sprecher), Peter Nonner, Gerald Rink · Vorsitzender des Aufsichtsrats: Ferdinand-Alexander Leisten