

Bitte „Adressdaten Arbeitgeber“ unbedingt ausfüllen!

 Arbeitgeber/Firma

 Straße, Hausnummer

 PLZ Ort

Zur Weiterleitung an den Arbeitgeber!

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

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
Abteilung	Personalnummer	

Angaben zum VL Sparvertrag

Depotnummer (die Depotnummer wird von der FFB ergänzt)

WKN oder ISIN	Fondsname
---------------	-----------

Zahlungsweise/Sparbetrag

monatlich EUR oder jährlich EUR Zahlungsbeginn Monat Jahr

X

Ort, Datum

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

Hinweise für die Überweisung durch den Arbeitgeber

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.