

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 (VL) 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
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

Ort, Datum

**X**  
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.

#### 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