



FFB Depotnummer \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (Bitte unbedingt eintragen)

Telefax (0 69) 770 60-555 ( Zweitfax)  
 E-Mail Auftrag@ffb.de

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](http://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

Wird keine Bankverbindung angegeben, gilt das externe Referenzkonto beim FFB Fondsdepot bzw. das interne FFB Abwicklungskonto beim FondsdepotPlus.

- Referenzkonto**  **FFB Abwicklungskonto** (nur bei FFB FondsdepotPlus möglich)
- Abweichendes Konto:**<sup>1</sup> (bei Auszahlungen auf ein abweichendes Konto muss der Auftrag im Original per Post eingereicht werden und das Konto auf den Depotinhaber oder den gesetzl. Vertreter lauten)

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_  
 Kreditinstitut \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Eine Überweisung auf ein Tagesgeldkonto oder Sparbuch ist nicht möglich. Die FFB akzeptiert grundsätzlich Bankverbindungen aus Ländern des Euroraums. Die Bank behält sich vor eine Bankverbindung aus einzelnen Ländern abzulehnen.

Ort, Datum

X

Unterschrift Depotinhaber (bei Minderjährigen gesetzliche Vertreter 1 und 2)

**Depotführende Stelle: FFB – ein Unternehmen der Fidelity International Group**

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: Peter Nonner, Gerald Rink, Oliver Schulte · Vorsitzender des Aufsichtsrats: Ferdinand-Alexander Leisten