



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

FIL Fondsbank GmbH  
Postfach 11 06 63  
60041 Frankfurt am Main

FFB Depotnummer

(Bitte unbedingt eintragen)

Depotinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Telefonnummer für Rückfragen

**Änderungen des Formularvordrucks sind nicht zulässig.**

## Elektronische VL-Bescheinigung – Zustimmung zur Datenübermittlung

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.

Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen.

**Wichtiger Hinweis:** Ohne Zustimmung kann keine Meldung der geleisteten Zahlungen an das Bundeszentralamt für Steuern erfolgen und daher keine Förderung (Sparzulage) beantragt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Depotinhaber (bei Minderjährigen gesetzliche Vertreter 1 und 2)