



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.

Sparplan

Bitte legen Sie für mein/unser Depot folgende Sparpläne (Kaufaufträge) an und ziehen Sie die Beträge per Lastschrift von unten genannter Bankverbindung ein bzw. nehmen Sie die Änderungen wie unten angegeben vor. Bitte denken Sie daran den Auftrag rechtzeitig einzureichen. Liegt dieser der FFB nicht mindestens 3 Bankarbeitstage vor dem gewünschten Termin vor, beginnt die Ausführung ggf. erst im Folgemonat.

| | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|---|--|--|--|
| 1. Sparplan | <input type="checkbox"/> Einrichten | <input type="checkbox"/> Ändern | <input type="checkbox"/> Beenden | | | |
| WKN oder ISIN | Fondsname | | Betrag in EUR ¹ | Bemerkungen | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Beginn (Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 15. | <input type="text"/> | Turnus <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich | Dynamisierung p. a. ² <input type="text"/> % | Letzte Ausführung <input type="text"/> | | |
| 2. Sparplan | <input type="checkbox"/> Einrichten | <input type="checkbox"/> Ändern | <input type="checkbox"/> Beenden | | | |
| WKN oder ISIN | Fondsname | | Betrag in EUR ¹ | Bemerkungen | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Beginn (Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 15. | <input type="text"/> | Turnus <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich | Dynamisierung p. a. ² <input type="text"/> % | Letzte Ausführung <input type="text"/> | | |
| 3. Sparplan | <input type="checkbox"/> Einrichten | <input type="checkbox"/> Ändern | <input type="checkbox"/> Beenden | | | |
| WKN oder ISIN | Fondsname | | Betrag in EUR ¹ | Bemerkungen | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Beginn (Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 15. | <input type="text"/> | Turnus <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich | Dynamisierung p. a. ² <input type="text"/> % | Letzte Ausführung <input type="text"/> | | |

¹ Sparpläne sind ab 25 EUR monatlich und 75 EUR vierteljährlich, jeweils zum 1. oder 15. eines Monats möglich.

² Dynamisierungen der Beträge sind nur in vollen Prozentpunkten zwischen 1% und 10% möglich.

Hinweis: Sollte die Angabe zum Beginn und/oder Turnus des Sparplans fehlen, wird der Auftrag ab dem nächsten 1. und jeweils monatlich ausgeführt.

Bankverbindung

Wird keine Bankverbindung angegeben, wird das am FFB Fondsdepot/FFB FondsdepotPlus hinterlegte Referenzkonto genutzt.

Referenzkonto FFB Abwicklungskonto (Nur möglich bei FFB FondsdepotPlus. Die FFB behält sich das Recht vor, den Auftrag nicht auszuführen, sofern das FFB Abwicklungskonto keine bzw. unzureichende Deckung aufweist.) Abweichendes Konto:³

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen die FFB, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der FFB auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger ID der FFB lautet DE57ZZZ00000130378.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|----------------------|------------------------------------|
| IBAN | Kontoinhaber |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| BIC | Unterschrift für Lastschritteinzug |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kreditinstitut | |
| <input type="text"/> | |

³ Ein Lastschritteinzug von einem 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.

Ich/wir nehme/n zur Kenntnis, dass sofern der Erwerb von Fondsanteilen einen Angemessenheitstest erfordert, die FFB bereits jetzt darauf hinweist, dass eine kundenbezogene Prüfung der Kenntnisse und Erfahrungen hinsichtlich der Einschätzung der Risiken im Zusammenhang mit der Art der Finanzanlage nicht möglich ist, solange die FFB keinen Angemessenheitstest von mir/uns erhalten hat und der Erwerb dieser Finanzinstrumente in meinem/unserem eigenen Ermessen erfolgt.

Ich/wir nehme/n zur Kenntnis, dass Anlagen in Investmentfonds erst nach Kenntnisnahme der gesetzlich vorgeschriebenen Verkaufsunterlagen (aktueller Verkaufsprospekt, Kundeninformationsdokumente, Halb-/Jahresbericht, Vorab-Kosteninformation und Basisinformationen) erfolgen können. Die Basisinformationen habe/n ich/wir online im Formularshop in meinem/unserem persönlichen Bereich der FFB abgerufen oder per Post erhalten.

Sofern ich/wir vor Erhalt der Basisinformationen bereits einen Kaufauftrag erteile/n, bestätige/n ich/wir hiermit über die für den Erwerb des Finanzinstruments notwendigen Kenntnisse und Erfahrungen zu verfügen, es sei denn, ich/wir habe/n vor Ausführung des Auftrags eine anders lautende Erklärung abgegeben, um von der FFB zu erfahren, ob die Zielmarktkriterien des Fonds auf mich/uns zutreffen.

Alle anderen zuvor genannten Dokumente habe/n ich/wir direkt von meinem/unserem Vermittler erhalten. Übrige Verkaufsdokumente, deren Übergabe vor Auftragserteilung nicht gesetzlich vorgeschrieben ist, kann ich/können wir auf Anforderung von meinem/unserem Vermittler erhalten.

Mit meiner/unseren Unterschrift/en stimme/n ich/wir zusätzlich zu, dass die FFB und die Vermittler bzw. Vermittlerzentrale die ihnen von dritter Seite zufließenden Provisionen bzw. geldwerten Leistungen behalten – abweichend von den §§ 675, 667 BGB. Gleichzeitig bestätige ich/bestätigen wir, dass mir/uns rechtzeitig vor Auftragserteilung die gesetzlich vorgeschriebenen Verkaufsunterlagen von meinem Vermittler zur Verfügung gestellt wurde/n.

Ort, Datum

X

Unterschrift Depotinhaber 1 / Verfügungsberechtigter

X

Unterschrift Depotinhaber 2 / Verfügungsberechtigter