



Telefax (069) 77060-555

Zweitfax

FIL Fondsbank GmbH

Postfach 11 06 63

60041 Frankfurt am Main

Depotnummer \_\_\_\_\_  
 (Bitte unbedingt Ihre FFB-Fondsdepot-Nr. eintragen)

Depotinhaber \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_

**Änderungen des Formularvordrucks sind nicht zulässig.**

## Serviceauftrag – Sparplan

einrichten  ändern

Bitte legen Sie für mein/unser Depot folgenden Sparplan an und ziehen Sie die Beträge per Lastschrift von unten genannter Bankverbindung ein bzw. nehmen Sie die Änderung wie unten angegeben vor. Wird keine Bankverbindung angegeben, zieht die FFB den Gegenwert automatisch von der Referenzbankverbindung ein bzw. beim FFB-Fondsdepot :plus vom FFB-Abwicklungskonto. Der Auftrag sollte der FFB mindestens 5 Bankarbeitstage vor dem gewünschten Ausführungstermin vorliegen, da sonst die Ausführung ggf. erst im Folgemonat beginnt.

### Sparplan

ISIN oder WKN	Fondsname	Betrag in EUR *	<b>Bemerkungen</b>
_____	_____	_____	_____
Beginn (Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> 01. <input type="checkbox"/> 15. _____		Turnus <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich	jährliche Dynamisierung _____ %**
<input type="checkbox"/> Sparplandetails ändern		<input type="checkbox"/> Änderung zum _____ zum nächstmöglichen Termin	
neue ISIN oder WKN	neuer Fondsname	Neuer Betrag in EUR *	Neuer Turnus
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> 01. <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> 15. <input type="checkbox"/> vierteljährlich
<input type="checkbox"/> Sparplan reaktivieren		<input type="checkbox"/> Sparplan aussetzen	<input type="checkbox"/> neue jährliche Dynamisierung ** _____ %
Nächste Ausführung	Letzte Ausführung	Nächste Ausführung	Letzte Ausführung
_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> alle bestehenden Sparpläne beenden		<input type="checkbox"/> alle Sparpläne aussetzen	
Letzte Ausführung	Nächste Ausführung	Letzte Ausführung	Nächste Ausführung
_____	_____	_____	_____

Hinweis: Sollte die Angabe zum Beginn und/oder Turnus des Sparplans fehlen, wird der Auftrag ab dem nächsten 01. und jeweils monatlich ausgeführt.

\* Sparpläne sind ab 25 EUR monatlich und 75 EUR vierteljährlich, jeweils zum 1. oder 15. eines Monats möglich.  
 \*\* Dynamisierungen der Beträge sind nur in vollen Prozentpunkten zwischen 1% und 10% möglich.

### 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.

**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.

Referenzbankverbindung  FFB-Abwicklungskonto (gilt nur für das FFB-Fondsdepot :plus; Orderausführung nur bei ausreichender Kontodeckung möglich)  
 Abweichende Bankverbindung:

Kontonummer / IBAN*	Kontoinhaber
_____	_____
BLZ / BIC*	Unterschrift für Lastschrifteinzug
_____	_____
Kreditinstitut	
_____	

\* Sparpläne können von einer inländischen oder einer österreichischen Bankverbindung abgebucht werden.

Anlagen in Investmentfonds können erst nach Kenntnisnahme der gesetzlichen Verkaufsunterlagen (aktueller Verkaufsprospekt, wesentliche Anlegerinformationen, Halb-/Jahresbericht) erfolgen. Diese Unterlagen haben Sie direkt von Ihrem Vermittler erhalten.

Mit Erteilung dieses Auftrages bestätige ich/bestätigen wir, dass mir/uns rechtzeitig vor Auftragserteilung der jeweils aktuelle Verkaufsprospekt/die wesentlichen Anlegerinformationen (einschließlich der Informationen über die Vertriebsprovisionen/Ausgabeaufschläge, die Kosten und die Verwaltungsvergütung der Fonds), der jeweils aktuelle Jahresbericht und ggf. der anschließende Halbjahresbericht zur Verfügung gestellt wurde(n).

Mit Unterschrift unter diesem Auftrag stimme ich/stimmen wir abweichend von den §§ 675, 667 BGB zu, dass die FFB und die Vermittler bzw. Vermittlerzentrale die ihnen jeweils von dritter Seite zufließenden Provisionen bzw. geldwerten Leistungen behalten.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_  
 Unterschrift Depotinhaber 1 (oder gesetzlicher Vertreter 1) Unterschrift Depotinhaber 2 (oder gesetzlicher Vertreter 2)