



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.

Auszahlplan

Bitte legen Sie für mein/unser Depot folgende Auszahlpläne (Verkäufe) an und überweisen Sie die Beträge auf unten genannte Bankverbindung bzw. nehmen Sie die Änderung 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. Auszahlplan	<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"/> 10. <input type="checkbox"/> 20.	<input type="text"/>	Turnus <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich	Letzte Ausführung	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
2. Auszahlplan	<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"/> 10. <input type="checkbox"/> 20.	<input type="text"/>	Turnus <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich	Letzte Ausführung	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
3. Auszahlplan	<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"/> 10. <input type="checkbox"/> 20.	<input type="text"/>	Turnus <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich	Letzte Ausführung	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

¹ Auszahlpläne sind ab 50 EUR monatlich und 150 EUR vierteljährlich zum 10. oder 20. eines Monats möglich. Der Wert des Ausgangsfonds muss mindestens 5.000 EUR betragen.

Hinweis: Sollte die Angabe zum Beginn und/oder Turnus des Auszahlplans fehlen, wird der Auftrag ab dem nächsten 10. und jeweils monatlich ausgeführt.

Bankverbindung

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

- Referenzkonto** **FFB Abwicklungskonto** (nur bei FFB FondsdepotPlus möglich)
- Abweichendes Konto:**² (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
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kreditinstitut	
<input type="text"/>	

² 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.

Individuelle Vorab-Kosteninformation

Unter www.ffb.de/kosteninfo kann ich/können wir für eine Verkaufstransaktion unter Angabe des Betrags, des gewünschten Fonds und meiner/unserer Depotlösung individuelle Kosten berechnen lassen bzw. die sogenannte Vorab-Kosteninformation erstellen. Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige ich/ bestätigten wir, dass ich/wir vor Verkauf dieser Finanzanlage die damit verbundenen Kosten zur Kenntnis genommen habe/n.

Ort, Datum

X

Unterschrift Depotinhaber 1 / Verfügungsberechtigter

X

Unterschrift Depotinhaber 2 / Verfügungsberechtigter