07/2026 pdf

Ausfüllhilfe für die Auflösung eines laufenden VL-Sparplans

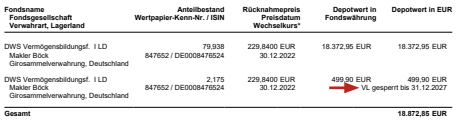
Allgemeine Informationen rund um die Vermögenswirksamen Leistungen und die gesetzlichen Grundlagen dazu finden Sie z. B. unter Arbeitnehmersparzulage: Beantragung, Höhe und Einkommen (vermoegenswirksame-leistungen.de).

Sperrfrist:

Die Sperrfrist von 7 Jahren gilt für alle auf Grund des Vertrags angelegten vermögenswirksamen Leistungen und beginnt am 1. Januar des Kalenderjahrs, in dem der Vertrag abgeschlossen worden ist. Als Zeitpunkt des Vertragsabschlusses gilt der Tag, an dem die erste Zahlung einer vermögenswirksamen Leistung zum Vertrag bei der FIL Fondsbank GmbH (FFB) eingeht.

Sie können die für Ihren Vertrag geltende Sperrfrist (Festlegungsfrist) online in Ihrem persönlichen Bereich unter "Details zu Wertpapiersparverträgen (VL) anzeigen" jederzeit abrufen.

Zusätzlich wird diese auf Ihrem Depotauszug zum 31.12. unter dem Wert des für den VL-Sparplan gewählten Fonds angeben.



Fondsname Fondsgesellschaft Verwahrart, Lagerland	Anteilbestand Wertpapier-Kenn-Nr. / ISIN	Rücknahmepreis Preisdatum Wechselkurs*	Depotwert in Fondswährung	Depotwert in EUR
DWS Vermögensbildungsf. I LD Makler Böck Girosammelverwahrung, Deutschland	79,938 847652 / DE0008476524	229,8400 EUR 30.12.2022	18.372,95 EUR	18.372,95 EUR
DWS Vermögensbildungsf. I LD Makler Böck Girosammelverwahrung, Deutschland	2,175 847652 / DE0008476524	229,8400 EUR 30.12.2022	499,90 EUR VL gesperrt bis 31.12.2027	499,90 EUR
Gesamt				**18.872,85 EUR**

Tipp: Wenn Sie keinen Zugriff auf diese Informationen haben, rufen Sie uns gerne unter (069) 770 60-200 an.

Erforderliche Vorgaben zur Auflösung

Bei mehreren VL-Sparplänen im Depot ist die Sperrfrist des aufzulösenden Vertrages anzugeben.

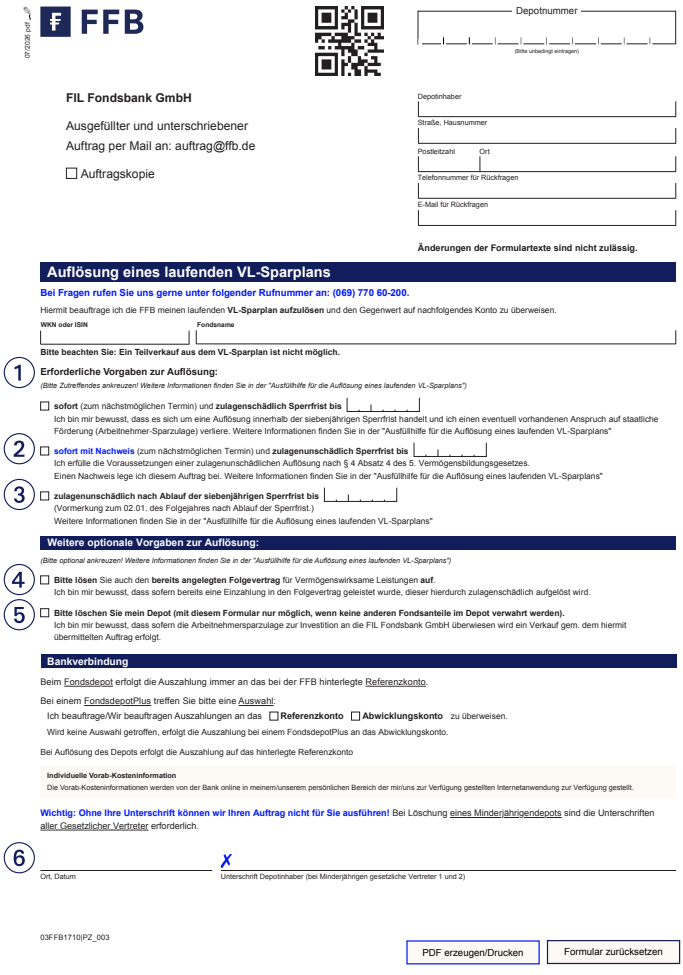
1. **Zulagenschädlich:** Auflösung des Vertrages vor Ende der Sperrfist ohne besonderen Grund gemäß § 4 Absatz 4 des 5. Vermögensbildungsgesetzes. Die Veräußerung erfolgt direkt (gemäß der Abwicklungsmodalitäten des Fonds). Eventuell gewährte Sparzulagen können verloren gehen.
2. **Zulagenunschädlich:** Auflösung des Vertrages vor Ende der Sperrfist mit besonderen Grund gemäß § 4 Absatz 4 des 5. Vermögensbildungsgesetzes. Der Nachweis des besonderen Grundes ist dem Auftrag beizufügen. Die Veräußerung erfolgt direkt (gemäß der Abwicklungsmodalitäten des Fonds).

   Besondere Gründe können u. a. folgende sein: Tod des Arbeitnehmers, Erwerbsunfähigkeit, Arbeitslosigkeit (mindestens ein Jahr lang ununterbrochen).

   Tipp: Nähere Informationen zu den Voraussetzungen finden Sie z. B. unter www.gesetze-im-internet.de (Fünftes Gesetz zur Förderung der Vermögensbildung der Arbeitnehmer (Fünftes Vermögensbildungsgesetz - 5. VermBG) § 4 Sparvertrag über Wertpapiere oder andere Vermögensbeteiligungen).
3. **Zulagenunschädlich nach Ablauf der siebenjährigen Sperrfrist:** (Vormerkung zum ersten Bankarbeitstag des Folgejahres nach Ablauf der Sperrfrist) Auftrag zur Veräußerung wird direkt zum ersten Bankarbeitstag des Folgejahres nach Ablauf der Sperrfrist erfasst und bestätigt.

Weitere optionale Vorgaben zur Auflösung

4. **Auflösung Folgevertrag:** Falls bereits ein Folgevertrag in Ihrem Depot angelegt wurde, den Sie nicht (weiter) besparen wollen, können Sie diesen hier direkt mit auflösen. Die Auflösung ist ggf. ebenfalls zulagenschädlich.
5. **Bitte löschen Sie mein Depot:** Die Löschung des Depots ist nur möglich, wenn in Ihrem Depot ausschließlich dieser VL-Sparplan (und ggf. der ebenfalls auszulösende Folgevertrag) geführt wird. Sollten Sie weitere Anteile im Depot verwahren, ist ein zusätzliches Verkaufsformular wie z. B. Verkauf, Verkauf Portfolio, Offener Immobilienfonds - Verkauf, o. Ä. zu verwenden. Bitte beauftragen Sie auch hier die Depotlöschung entsprechend.
6. Bitte vergessen Sie nicht Ihren Auftrag zu unterschreiben.



07/2026 pdf

FFB

Depotnummer

(Bitte unbedingt eintragen)

FIL Fondsbank GmbH

Ausgefüllter und unterschriebener Auftrag per Mail an: auftrag@ffb.de

☐ Auftragskopie

Depotinhaber

Straße, Hausnummer

Postleitzahl Ort

Telefonnummer für Rückfragen

E-Mail für Rückfragen

Änderungen der Formulartexte sind nicht zulässig.

Auflösung eines laufenden VL-Sparplans

Bei Fragen rufen Sie uns gerne unter folgender Rufnummer an: (069) 770 60-200.

Hiermit beauftrage ich die FFB meinen laufenden **VL-Sparplan aufzulösen** und den Gegenwert auf nachfolgendes Konto zu überweisen.

WKN oder ISIN | Fondsname

Bitte beachten Sie: Ein Teilverkauf aus dem VL-Sparplan ist nicht möglich.

1 **Erforderliche Vorgaben zur Auflösung:**

(Bitte Zutreffendes ankreuzen! Weitere Informationen finden Sie in der "Ausfüllhilfe für die Auflösung eines laufenden VL-Sparplans")

☐ **sofort** (zum nächstmöglichen Termin) und **zulagenschädlich Sperrfrist bis** __.__.____

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. Weitere Informationen finden Sie in der "Ausfüllhilfe für die Auflösung eines laufenden VL-Sparplans"

2 ☐ **sofort mit Nachweis** (zum nächstmöglichen Termin) und **zulagenunschädlich Sperrfrist bis** __.__.____

Ich erfülle die Voraussetzungen einer zulagenunschädlichen Auflösung nach § 4 Absatz 4 des 5. Vermögensbildungsgesetzes.
Einen Nachweis lege ich diesem Auftrag bei. Weitere Informationen finden Sie in der "Ausfüllhilfe für die Auflösung eines laufenden VL-Sparplans"

3 ☐ **zulagenunschädlich nach Ablauf der siebenjährigen Sperrfrist bis** __.__.____

(Vormerkung zum 02.01. des Folgejahres nach Ablauf der Sperrfrist.)
Weitere Informationen finden Sie in der "Ausfüllhilfe für die Auflösung eines laufenden VL-Sparplans"

Weitere optionale Vorgaben zur Auflösung:

(Bitte optional ankreuzen! Weitere Informationen finden Sie in der "Ausfüllhilfe für die Auflösung eines laufenden VL-Sparplans")

4 ☐ **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.

5 ☐ **Bitte löschen Sie mein Depot (mit diesem Formular nur möglich, wenn keine anderen Fondsanteile im Depot verwahrt werden).**
Ich bin mir bewusst, dass sofern die Arbeitnehmersparzulage zur Investition an die FIL Fondsbank GmbH überwiesen wird ein Verkauf gem. dem hiermit übermittelten Auftrag erfolgt.

Bankverbindung

Beim Fondsdepot erfolgt die Auszahlung immer an das bei der FFB hinterlegte Referenzkonto.

Bei einem FondsdepotPlus treffen Sie bitte eine Auswahl:

Ich beauftrage/Wir beauftragen Auszahlungen an das ☐ **Referenzkonto** ☐ **Abwicklungskonto** zu überweisen.

Wird keine Auswahl getroffen, erfolgt die Auszahlung bei einem FondsdepotPlus an das Abwicklungskonto.

Bei Auflösung des Depots erfolgt die Auszahlung auf das hinterlegte Referenzkonto

Individuelle Vorab-Kosteninformation
Die Vorab-Kosteninformationen werden von der Bank online in meinem/unserem persönlichen Bereich der mir/uns zur Verfügung gestellten Internetanwendung zur Verfügung gestellt.

Wichtig: Ohne Ihre Unterschrift können wir Ihren Auftrag nicht für Sie ausführen! Bei Löschung eines Minderjährigendepots sind die Unterschriften aller Gesetzlicher Vertreter erforderlich.

6 Ort, Datum ____ ✗ Unterschrift Depotinhaber (bei Minderjährigen gesetzliche Vertreter 1 und 2)

03FFB1710|PZ_003

PDF erzeugen/Drucken | Formular zurücksetzen

Die FIL Fondsbank veröffentlicht ausschließlich produktbezogene Informationen und erteilt keine Anlageberatung. Fidelity, Fidelity International, das FFB-Logo und das F-Symbol sind Marken von FIL Limited und werden mit deren Zustimmung verwendet. Herausgeber: FIL Fondsbank GmbH, Postfach 110663, 60041 Frankfurt am Main. www.ffb.de Stand: August 2026. CG2608011

07/2026 pdf

FFB

Depotnummer

(Bitte unbedingt eintragen)

FIL Fondsbank GmbH

Ausgefüllter und unterschriebener
Auftrag per Mail an: auftrag@ffb.de

☐ Auftragskopie

Depotinhaber

Straße, Hausnummer

Postleitzahl Ort

Telefonnummer für Rückfragen

E-Mail für Rückfragen

Änderungen der Formulartexte sind nicht zulässig.

Auflösung eines laufenden VL-Sparplans

Bei Fragen rufen Sie uns gerne unter folgender Rufnummer an: (069) 770 60-200.

Hiermit beauftrage ich die FFB meinen laufenden **VL-Sparplan aufzulösen** und den Gegenwert auf nachfolgendes Konto zu überweisen.

WKN oder ISIN **Fondsname**

Bitte beachten Sie: Ein Teilverkauf aus dem VL-Sparplan ist nicht möglich.

Erforderliche Vorgaben zur Auflösung:

(Bitte Zutreffendes ankreuzen! Weitere Informationen finden Sie in der "Ausfüllhilfe für die Auflösung eines laufenden VL-Sparplans")

☐ **sofort** (zum nächstmöglichen Termin) und **zulagenschädlich Sperrfrist bis** ___.___.____
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. Weitere Informationen finden Sie in der "Ausfüllhilfe für die Auflösung eines laufenden VL-Sparplans"

☐ **sofort mit Nachweis** (zum nächstmöglichen Termin) und **zulagenunschädlich Sperrfrist bis** ___.___.____
Ich erfülle die Voraussetzungen einer zulagenunschädlichen Auflösung nach § 4 Absatz 4 des 5. Vermögensbildungsgesetzes.
Einen Nachweis lege ich diesem Auftrag bei. Weitere Informationen finden Sie in der "Ausfüllhilfe für die Auflösung eines laufenden VL-Sparplans"

☐ **zulagenunschädlich nach Ablauf der siebenjährigen Sperrfrist bis** ___.___.____
(Vormerkung zum 02.01. des Folgejahres nach Ablauf der Sperrfrist.)
Weitere Informationen finden Sie in der "Ausfüllhilfe für die Auflösung eines laufenden VL-Sparplans"

Weitere optionale Vorgaben zur Auflösung:

(Bitte optional ankreuzen! Weitere Informationen finden Sie in der "Ausfüllhilfe für die Auflösung eines laufenden VL-Sparplans")

☐ **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 löschen Sie mein Depot (mit diesem Formular nur möglich, wenn keine anderen Fondsanteile im Depot verwahrt werden).**
Ich bin mir bewusst, dass sofern die Arbeitnehmersparzulage zur Investition an die FIL Fondsbank GmbH überwiesen wird ein Verkauf gem. dem hiermit übermittelten Auftrag erfolgt.

Bankverbindung

Beim Fondsdepot erfolgt die Auszahlung immer an das bei der FFB hinterlegte Referenzkonto.

Bei einem FondsdepotPlus treffen Sie bitte eine Auswahl:

Ich beauftrage/Wir beauftragen Auszahlungen an das ☐ **Referenzkonto** ☐ **Abwicklungskonto** zu überweisen.

Wird keine Auswahl getroffen, erfolgt die Auszahlung bei einem FondsdepotPlus an das Abwicklungskonto.

Bei Auflösung des Depots erfolgt die Auszahlung auf das hinterlegte Referenzkonto

Individuelle Vorab-Kosteninformation
Die Vorab-Kosteninformationen werden von der Bank online in meinem/unserem persönlichen Bereich der mir/uns zur Verfügung gestellten Internetanwendung zur Verfügung gestellt.

Wichtig: Ohne Ihre Unterschrift können wir Ihren Auftrag nicht für Sie ausführen! Bei Löschung eines Minderjährigendepots sind die Unterschriften aller Gesetzlicher Vertreter erforderlich.

Ort, Datum

✗ Unterschrift Depotinhaber (bei Minderjährigen gesetzliche Vertreter 1 und 2)

PDF erzeugen/Drucken Formular zurücksetzen