01/2026 pdf

FFB FIDELITY GROUP

FFB Depotnummer

(Bitte unbedingt eintragen)

E-Mail auftrag@ffb.de

☐ Auftragskopie

FIL Fondsbank GmbH
Postfach 11 06 63
60041 Frankfurt am Main

Depotinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Telefonnummer für Rückfragen

E-Mail für Rückfragen

Änderungen der Formulartexte sind nicht zulässig.

Splitsparplan ☐ Einrichten Vertragsnummer (nur beim Ändern/Beenden erforderlich) ☐ Ändern ☐ Beenden

Bitte legen Sie für mein/unser Depot folgenden Splitsparplan (Kaufauftrag) an und ziehen Sie den Betrag per Lastschrift von unten genannter Bankverbindung ein bzw. nehmen Sie die Änderungen wie unten angegeben vor. **Wichtig:** Der Auftrag muss mindestens 3 Bankarbeitstage vor dem gewünschten Termin bei der FFB vorliegen, sonst beginnt die Ausführung ggf. erst im Folgemonat.

Gesamtbetrag in EUR[1]	Beginn (Monat/Jahr)	Turnus	Dynamisierung p.a.[2]	Letzte Ausführung	Bemerkungen
	☐ 01. ☐ 15.	☐ monatlich ☐ vierteljährlich	%		

WKN oder ISIN	Fondsname	Prozentuale Verteilung (je Fonds mind. 10 %)	Betrag in EUR
		%	
		%	
		%	
		%	
		%	

Summe: 100 %

[1] Ein Splitsparplan ist ab 25 EUR monatlich und 75 EUR vierteljährlich, jeweils zum 1. oder 15. eines Monats möglich.
[2] Eine Dynamisierung des Betrages ist nur in vollen Prozentpunkten zwischen 1 % und 10 % möglich.

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

Bankverbindung

Wird keine Bankverbindung angegeben, wird das am FFB Fondsdepot hinterlegte Referenzkonto genutzt bzw. bei einem FFB FondsdepotPlus das interne FFB Abwicklungskonto.

☐ **Referenzkonto** ☐ **FFB Abwicklungskonto**[3] (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:**[4]

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.

Kontoinhaber

IBAN

Unterschrift für Lastschrifteinzug (Unterschrift des Kontoinhabers/-bevollmächtigten zwingend notwendig. Es ersetzt nicht die Unterschrift des/der Depotinhaber/s am Formularende)

[3] Für minderjährige Depotinhaber ist diese Funktion nicht verfügbar.
[4] Ein Lastschrifteinzug von einem Tagesgeldkonto oder Sparbuch ist nicht möglich. Die FFB akzeptiert grundsätzlich Bankverbindungen aus Ländern des Euroraums.

Hinweis: Mit diesem Formular ist keine Änderung des Referenzkontos möglich. Änderungen des Referenzkontos sind separat mit dem Formular "Anlegen_Aendern_des_Referenzkontos" zu beauftragen.

Basisinformationsblätter und die Vorab-Kosteninformation werden von der FFB online in meinem/unserem persönlichen Bereich der mir/uns zur Verfügung gestellten Internetanwendung zur Verfügung gestellt.

Sofern ich/wir die Anlage in offene Immobilienfonds beauftrage/n, bestätige ich/bestätigen wir, dass ich/wir von meinem/unserem Vermittler über die Risiken, die mit der Anlage in offenen Immobilienfonds verbunden sind, informiert wurde/n. Mir/Uns ist bekannt, dass es sich bei dem Investment in offenen Immobilienfonds grundsätzlich um eine langfristige Anlage handeln sollte. Es gelten die Sonderbedingungen für offene Immobilienfonds.

Mit meiner Unterschrift stimme ich/unseren Unterschriften stimmen wir zusätzlich zu, dass die FFB und die Vermittler bzw. Vermittlerzentralen die ihnen von dritter Seite zufließenden Provisionen bzw. geldwerten Leistungen behalten – abweichend von den §§ 675, 667 BGB.

Ich nehme/Wir nehmen zur Kenntnis, dass Aufträge, die an eine andere als die o. g. E-Mail-Adresse (Auftrag@ffb.de) gesendet werden, nicht oder gegebenenfalls verzögert ausgeführt werden.

Hinweis: Geschäfte in Finanzinstrumenten oder Wertpapierdienstleistungen unterliegen gewissen Risiken. Bitte informieren Sie sich vor Erwerb über die Funktionsweise und Risiken des jeweiligen Finanzinstruments.

Wichtig: Ohne Ihre Unterschrift können wir Ihren Auftrag nicht für Sie ausführen!

Ort, Datum

✗ Unterschrift Depotinhaber 1 / Vertretungsberechtigter

✗ Unterschrift Depotinhaber 2 / Vertretungsberechtigter

03FFB1307|PZ_015

PDF erzeugen/Drucken

Formular zurücksetzen