



FFB Depotnummer _____

 (Bitte unbedingt eintragen)

E-Mail Auftrag@ffb.de
 Telefax (069) 77060-555 Auftragskopie

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.

FFB Abwicklungskonto Lastschrift/Überweisung

Mit diesem Serviceauftrag können Sie eine Geldtransaktion für Ihr FFB Abwicklungskonto beauftragen. Wahlweise können Sie einen Lastschrifteinzug von dem Referenzkonto zu Gunsten des Abwicklungskontos (Einzahlung) oder eine Überweisung von dem Abwicklungskonto auf das Referenzkonto oder ein anderes FFB Abwicklungskonto (Auszahlung) veranlassen.

Einmaliger Lastschrifteinzug zu Gunsten des FFB Abwicklungskonto

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir die FFB, **einmalig** einen Betrag in Höhe von _____ EUR zu Gunsten meines/unseres Abwicklungskontos unverzüglich mittels Lastschrift von meinem/unserem Referenzkonto einzuziehen (mind. 25 EUR).

Monatlicher Lastschrifteinzug zu Gunsten des FFB Abwicklungskonto

Einrichten Ändern Beenden

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir die FFB, **monatlich** einen Betrag in Höhe von _____ EUR zu Gunsten meines/unseres Abwicklungskontos mittels Lastschrift von meinem/unserem Referenzkonto einzuziehen (mind. 25 EUR).

Erste/nächste Ausführung am 01. 15. _____ (Monat/Jahr)

Letzte Ausführung am 01. 15. _____ (Monat/Jahr)

Hinweis: Sollte die Angabe zum Beginn des monatlichen Lastschrifteinzuges fehlen, wird der Auftrag ab dem nächsten 1. des Monats ausgeführt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen die FFB, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein 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.

Lastschrifteinzüge sind grundsätzlich nur von dem am Depot hinterlegten Referenzkonto möglich.

Überweisung vom Abwicklungskonto

Bitte überweisen Sie von meinem/unserem FFB Abwicklungskonto unverzüglich einen Betrag in Höhe von _____ EUR

an mein/unser am Depot hinterlegtes Referenzkonto. (Die Überweisung an ein abweichendes Konto ist grundsätzlich nicht möglich.)

an mein/unser weiteres FFB Abwicklungskonto _____.
 (Die Überweisung kann nur auf ein FFB Abwicklungskonto erfolgen, das auf den Depotinhaber lautet.)

Bemerkungen

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

 Ort, Datum

X

 Unterschrift Depotinhaber 1 / Vertretungsberechtigter

X

 Unterschrift Depotinhaber 2 / Vertretungsberechtigter