



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.

## Kauf

Bitte führen Sie für mein/unser Depot folgenden Kaufauftrag aus und ziehen Sie den Gegenwert/Anlagebetrag per Lastschrift von unten genannter Bankverbindung ein.

| WKN oder ISIN | Fondsname | Betrag in EUR <sup>1</sup> | Bemerkungen |
|---------------|-----------|----------------------------|-------------|
|               |           |                            |             |
|               |           |                            |             |
|               |           |                            |             |
|               |           |                            |             |
|               |           |                            |             |
|               |           |                            |             |
|               |           |                            |             |

<sup>1</sup>Bei Erstanlage in dem gewählten Fonds mind. 500 EUR; Folgezahlungen sind ab 50 EUR möglich.

## 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 (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:<sup>2</sup>

### 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

Unterschrift für Lastschritfeinzug

IBAN

<sup>2</sup> Ein Lastschritfeinzug von einem Tagesgeldkonto oder Sparbuch ist nicht möglich. Die FFB akzeptiert grundsätzlich nur 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

X

Unterschrift Depotinhaber 1 / Vertretungsberechtigter

X

Unterschrift Depotinhaber 2 / Vertretungsberechtigter