

Telefax (069) 7 70 60-555

Frankfurter Fondsbank GmbH
Postfach 11 06 63
60041 Frankfurt am Main

Depotnummer
1 0
<small>(Bitte unbedingt ausfüllen, sofern Ihnen die Depotnummer vorliegt)</small>

Der Auftrag gilt für das Aktiv- und Passivdepot im FFB-Kombidepot.

Depotinhaber	
Straße	
PLZ	Ort
Geburtsdatum	Geburtsort
Telefon	

Bitte senden Sie dieses Formular im Original oder per Fax unterschrieben an die Frankfurter Fondsbank. Der Vermittlerwechsel wird nicht separat bestätigt.

Auftrag zum Vermittlerwechsel

Hiermit informiere ich/informieren wir Sie darüber, dass o. g. Depot ab sofort wie folgt betreut wird:

Vermittlerzentrale

Kennung der Vermittlerzentrale	
Name Vermittlerzentrale	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort

Vermittler

Kennung des Vermittlers	
Name Vermittler	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort

Untervermittler

Kennung des Untervermittlers	
Name Untervermittler	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort

Hinweis: Bitte immer die Kennung und den Namen der Vermittlerzentrale / des Vermittlers / ggf. des Untervermittlers vermerken, da der Auftrag ohne die Angaben nicht bearbeitet werden kann.

Einverständniserklärung zur Datenweitergabe:

Ich bin /Wir sind damit einverstanden, dass die Frankfurter Fondsbank dem Vermittler / Untervermittler sowie dessen Vermittlerzentrale die Daten des Vertrages, sämtliche Umsätze und sämtliche Depotbestände meines / unseres FFB-Fondsdepots für eine umfassende Beratung über die Weiterentwicklung und Pflege des Depots und die Anlage in Investmentfondsanteilen bei der Frankfurter Fondsbank übermittelt. Dieses Einverständnis kann ich / können wir jederzeit widerrufen.

Ort, Datum		Unterschrift Depotinhaber 1			Unterschrift Depotinhaber 2
------------	--	-----------------------------	--	--	-----------------------------

Ort, Datum		Unterschrift Vermittler oder Untervermittler
------------	--	--