Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen!

1/2011 pdf [2 FFB 25 4]

FRANKFURTER FONDSBANK

Depotnummer
1 0
(Bitte unbedingt ausfüllen, sofern Ihnen die Depotnummer vorliegt)

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

Frankfurter Fondsbank GmbH
Postfach 110663
60041 Frankfurt am Main

Depotinhaber

Straße

PLZ | Ort

Geburtsdatum | Geburtsort

Telefon

Anlegen / Ändern der Referenzbankverbindung

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Einzahlungen bei Fälligkeit ausschließlich von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und Auszahlungen ausschließlich auf dieses Konto per Überweisung vorzunehmen. Die ggf. zuvor benannte Referenzbankverbindung oder die als Referenzbankverbindung hinterlegte Bankverbindung aus der „Vollmacht für den Vermögensverwalter", ist somit gegenstandslos.

Bankverbindung

Kontonummer / IBAN*

Kontoinhaber (Kontoinhaber müssen Antragsteller bzw. gesetzlichem Vertreter entsprechen)

BLZ / BIC*

Unterschrift für Lastschrifteinzug

Kreditinstitut

* Bei Bankverbindungen in Österreich unbedingt angeben.

Hinweis: Für das FFB-Fondsdepot *:plus* kann nur eine deutsche Referenzbankverbindung hinterlegt werden.

Ort, Datum

✗
Unterschrift(en) Depotinhaber (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Bitte senden Sie dieses Formular im Original unterschrieben an die Frankfurter Fondsbank zurück.

Alle Eingaben löschen