

Depotführung:

FIL Fondsbank GmbH (FFB)
Postfach 11 06 63
60041 Frankfurt am Main



FFB Depotnummer

(wird von der FFB vergeben)

09/2023 pdf [02 FFB-DEA 01 07]

Depoteröffnungsantrag für Privatkunden mit Onlinezugang und elektronischem Postversand

Bitte eröffnen Sie für mich/uns ein Einzeldepot Gemeinschaftsdepot Minderjährigendepot

FFB FondsdepotPlus zur Abwicklung von Wertpapiergeschäften in Investmentfondsanteilen in Verbindung mit einem Abwicklungskonto.

FFB Fondsdepot zur Abwicklung von Wertpapiergeschäften in Investmentfondsanteilen.

FFB FondsdepotJunior

Bei der Anlage handelt es sich um Gelder des **Privatvermögens**.

Depotinhaber 1 Frau Herr

Name ¹		Vorname ¹		Geburtsname	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort		Land
Geburtsdatum	Geburtsort, Geburtsland		Familienstand	1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit
Steuerpflichtig in (Land) ²	Steuer-Identifikationsnummer (TIN)		Zusätzlich steuerpflichtig in (Land) ²	Steuer-Identifikationsnummer (TIN)	
Mobilfunknummer	E-Mail		Telefon		
Beruf			Branche		
<input type="checkbox"/> selbstständig					

Wichtig für Depots für Minderjährige: Depots für Minderjährige dürfen nur auf einen Depotinhaber lauten.

Hiermit erteilen wir uns (als gesetzliche Vertreter) gegenseitig eine jederzeit widerrufliche Vollmacht zur Einzelvertretungsbefugnis.

Widerruf der Vollmacht: Wird die Vollmacht widerrufen, so sind beide gesetzlichen Vertreter nur gemeinsam vertretungsberechtigt.

Verfügungsbefugnis: Bis zur Volljährigkeit des Minderjährigen bzw. bis zu einem jederzeit zulässigen Widerruf durch einen gesetzlichen Vertreter soll jeder der gesetzlichen Vertreter allein verfügungsberechtigt sein. Der Minderjährige soll nicht verfügungsberechtigt sein.

Falls ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, fügen Sie bitte einen Nachweis bei.

Bei **mehreren Depotinhabern** kann jeder Depotinhaber allein verfügen, es sei denn, dass einer der Depotinhaber gegenüber der FFB aus Beweisgründen möglichst schriftlich die Einzelvertretungsbefugnis widerruft.

Depotinhaber 2 oder Gesetzlicher Vertreter 1 Frau Herr

Name ¹		Vorname ¹		Geburtsname	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort		Land
Geburtsdatum	Geburtsort, Geburtsland		Familienstand	1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit
Steuerpflichtig in (Land) ²	Steuer-Identifikationsnummer (TIN)		Zusätzlich steuerpflichtig in (Land) ²	Steuer-Identifikationsnummer (TIN)	
Mobilfunknummer	E-Mail		Telefon		
Beruf			Branche		
<input type="checkbox"/> selbstständig					

Gesetzlicher Vertreter 2 Frau Herr

Name ¹		Vorname ¹		Geburtsname	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort		Land
Geburtsdatum	Geburtsort, Geburtsland		Familienstand	1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit
Steuerpflichtig in (Land) ²	Steuer-Identifikationsnummer (TIN)		Zusätzlich steuerpflichtig in (Land) ²	Steuer-Identifikationsnummer (TIN)	
Mobilfunknummer	E-Mail		Telefon		

Angaben zum wirtschaftlich Berechtigten: Ich erkläre/Wir erklären hiermit ausdrücklich, dass ich/wir das gewünschte Depot auf eigene Rechnung führe/n.

Referenzkonto (zwingend erforderlich)

Das Referenzkonto ist für die Auftragsabwicklung erforderlich; bei einem FFB FondsdepotPlus darüber hinaus zur Abwicklung der Geldtransfers von und auf das Abwicklungskonto. Die IBAN für Einzahlungen auf mein/unser Abwicklungskonto finde ich/finden wir in meiner/unserer Depoteröffnungsbestätigung. Ich kann/Wir können der FFB jederzeit schriftlich im Original eine andere Bankverbindung mitteilen.

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.

IBAN	Name, Vorname des Kontoinhabers/der Kontoinhaber (Kontoinhaber müssen Depotinhaber bzw. gesetzlichem Vertreter entsprechen) ³
------	--

Die Hinterlegung von einem Tagesgeldkonto oder Sparsbuch als Referenzkonto ist nicht möglich. Die FFB akzeptiert grundsätzlich nur Bankverbindungen aus Ländern des Euroraums. **Wichtig:** Auszahlungen sind grundsätzlich nur zu Gunsten des im Depot hinterlegten Referenzkontos, bei einem FFB FondsdepotPlus alternativ zu Gunsten des entsprechenden Abwicklungskontos möglich.

¹ Vollständige Angabe gem. Ausweisdokument. ² Wenn Sie in weiteren Ländern steuerpflichtig sind, teilen Sie uns die Daten bitte separat mit.

³ Nur auszufüllen, wenn Kontoinhaber nicht Depotinhaber 1 entspricht, sondern Depotinhaber 2 oder gesetzlichen Vertretern.



Depot-/Kontonummer
(wird bei Depot-/Kontoneueröffnung von der Bank eingetragen)

E-Mail Auftrag@ffb.de

Telefax (069) 77060-555

FIL Fondsbank GmbH

Postfach 11 06 63

60041 Frankfurt am Main

Dieser Auftrag gilt für alle meine/unsere Depots und Konten. Der Ausschluss einzelner Depots bzw. Konten ist nicht möglich.

Durch diesen Auftrag werden früher erteilte Freistellungsaufträge gegenstandslos.

Freistellungsauftrag für Kapitalerträge und Antrag auf ehegattenübergreifende / lebenspartnerübergreifende Verlustverrechnung

(gilt nicht für Betriebseinnahmen und Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung)

Gläubiger der Kapitalerträge			Steuer-Identifikationsnummer (TIN)	
Name	Vorname	Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort	
<input type="checkbox"/> gemeinsamer Freistellungsauftrag *			Steuer-Identifikationsnummer (TIN)	
Ehepartner/Lebenspartner				
Name	Vorname	Geburtsdatum		

Hiermit erteile ich/erteilen wir **) Ihnen den Auftrag, meine/unsere **) bei Ihrem Institut anfallenden Kapitalerträge vom Steuerabzug freizustellen und zwar

bis zu einem Betrag von _____ € (bei Verteilung des Sparer-Pauschbetrages auf mehrere Kreditinstitute).

bis zur Höhe des für mich / uns **) geltenden Sparer-Pauschbetrages von insgesamt **1.000 € / 2.000 € **)**.

über 0,- € ***) (sofern lediglich eine ehegattenübergreifende / lebenspartnerübergreifende Verlustverrechnung beantragt werden soll).

Dieser Auftrag gilt ab dem **01.01.** _____ bzw. ab Beginn der Geschäftsverbindung

so lange, bis Sie einen anderen Auftrag von mir / uns **) erhalten

bis zum **31.12.** _____

Die in dem Auftrag enthaltenen Daten und freigestellten Beträge werden dem Bundeszentralamt für Steuern (BZSt) übermittelt. Sie dürfen zur Durchführung eines Verwaltungsverfahrens oder eines gerichtlichen Verfahrens in Steuersachen oder eines Strafverfahrens wegen einer Steuerstraftat oder eines Bußgeldverfahrens wegen einer Steuerordnungswidrigkeit verwendet sowie vom BZSt den Sozialleistungsträgern übermittelt werden, soweit dies zur Überprüfung des bei der Sozialleistung zu berücksichtigenden Einkommens oder Vermögens erforderlich ist (§ 45 d EStG).

Ich versichere / Wir versichern **), dass mein / unser **) Freistellungsauftrag zusammen mit Freistellungsaufträgen an andere Kreditinstitute, Bausparkassen usw. den für mich / uns **) geltenden Höchstbetrag von insgesamt 1.000 €/2.000 € **) nicht übersteigt. Ich versichere / Wir versichern **) außerdem, dass ich / wir **) mit allen für das Kalenderjahr erteilten Freistellungsaufträgen für keine höheren Kapitalerträge als insgesamt 1.000 €/2.000 € **) im Kalenderjahr die Freistellung in Anspruch nehmen(n) **). Die mit dem Freistellungsauftrag angeforderten Daten werden aufgrund von § 44 a Abs. 2, 2a und § 45 d Abs. 1 EStG erhoben. Die Angabe der steuerlichen Identifikationsnummer ist für die Übermittlung der Freistellungsdaten an das BZSt erforderlich. Die Rechtsgrundlagen für die Erhebung der Identifikationsnummer ergeben sich aus § 139 a Abs. 1 Satz 1 2. Halbsatz AO, § 139 b Abs. 2 AO und § 45 d EStG. Die Identifikationsnummer darf nur für Zwecke des Besteuerungsverfahrens verwendet werden.

Zutreffendes bitte ankreuzen

_____ X	_____ X
(Datum)	(ggf. Unterschrift Ehegatte, Lebenspartner, gesetzliche(r) Vertreter)

*) Angaben zum Ehegatten / Lebenspartner und dessen Unterschrift sind nur bei einem gemeinsamen Freistellungsauftrag erforderlich

**) Nichtzutreffendes bitte streichen

***) Möchten Sie mit diesem Antrag lediglich eine ehegattenübergreifende / lebenspartnerübergreifende Verlustverrechnung beantragen, so kreuzen Sie bitte dieses Feld an

Der Höchstbetrag von 2.000 € gilt nur bei Ehegatten / Lebenspartnern, die einen gemeinsamen Freistellungsauftrag erteilen und bei denen die Voraussetzungen einer Zusammenveranlagung i. S. des § 26 Abs. 1 Satz 1 EStG vorliegen. Der gemeinsame Freistellungsauftrag ist z. B. nach Auflösung der Ehe / Lebenspartnerschaft oder bei dauerndem Getrenntleben zu ändern. Erteilen Ehegatten / Lebenspartner einen gemeinsamen Freistellungsauftrag, führt dies am Jahresende zu einer Verrechnung der Verluste des einen Ehegatten / Lebenspartner mit den Gewinnen und Erträgen des anderen Ehegatten / Lebenspartner. Freistellungsaufträge können nur mit Wirkung zum Kalenderjahresende befristet werden. Eine Herabsetzung bis zu dem im Kalenderjahr bereits ausgenutzten Betrag ist jedoch zulässig. Sofern ein Freistellungsauftrag im laufenden Jahr noch nicht genutzt wurde, kann er auch zum 1. Januar des laufenden Jahres widerrufen werden. Der Freistellungsauftrag kann nur für sämtliche Depots oder Konten bei einem Kreditinstitut oder einem anderen Auftragnehmer gestellt werden.

Wird die Geschäftsbeziehung im laufenden Kalenderjahr vollständig beendet (z. B. Auszahlung eines Lebensversicherungsvertrages) und der vorliegende Freistellungsauftrag nicht zum Kalenderjahresende befristet, so kann aus Vereinfachungsgründen angenommen werden, dass der erteilte Freistellungsauftrag ab dem Folgejahr – auch ohne ausdrückliche Änderung nach vorgeschriebenem Muster – nicht mehr gültig sein soll.



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 ¹	Bemerkungen
DE0006289382	iShares Dow Jones Global Titans 50 UC		100% Rabatt

¹Bei 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:²

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 Lastschritzeinzug

IBAN

² Ein Lastschritzeinzug 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


 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.

Sparplan

Bitte legen Sie für mein/unser Depot folgende Sparpläne (Kaufaufträge) an und ziehen Sie die Beträge 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.

		Vertragsnummer (nur beim Ändern/Beenden erforderlich)			
1. Sparplan	<input checked="" type="checkbox"/> Einrichten	_____	<input type="checkbox"/> Ändern	<input type="checkbox"/> Beenden	
WKN oder ISIN	Fondsname	Betrag in EUR ¹	Bemerkungen		
DE0006289382	iShares Dow Jones Global Titans 50 UCITS E	_____	_____		
Beginn (Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 15.	Turnus <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich	Dynamisierung p. a. ² _____ %	Letzte Ausführung _____		
		Vertragsnummer (nur beim Ändern/Beenden erforderlich)			
2. Sparplan	<input type="checkbox"/> Einrichten	_____	<input type="checkbox"/> Ändern	<input type="checkbox"/> Beenden	
WKN oder ISIN	Fondsname	Betrag in EUR ¹	Bemerkungen		
_____	_____	_____	_____		
Beginn (Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 15.	Turnus <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich	Dynamisierung p. a. ² _____ %	Letzte Ausführung _____		

¹ Sparpläne sind ab 25 EUR monatlich und 75 EUR vierteljährlich, jeweils zum 1. oder 15. eines Monats möglich. ² Dynamisierungen der Beträge sind nur in vollen Prozentpunkten zwischen 1 % und 10 % möglich.

Hinweis: Sollte die Angabe zum Beginn und/oder Turnus des Sparplans 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 (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:³

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 Lastschrifteinzug
_____	_____
IBAN	

³ Ein Lastschrifteinzug 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

03FFB0407|PZ_015

X

Unterschrift Depotinhaber 1 / Vertretungsberechtigter

X

Unterschrift Depotinhaber 2 / Vertretungsberechtigter



FFB Depotnummer

(Bitte unbedingt eintragen)

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

Depotinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Telefonnummer für Rückfragen

Änderungen der Formulartexte sind nicht zulässig.

E-Mail Auftrag@ffb.de

Telefax (069) 77060-555 Auftragskopie

FIL Fondsbank GmbH

Postfach 11 06 63

60041 Frankfurt am Main

Auftrag zur Einrichtung eines Serviceentgeltes für den Berater (Vermittler)

 Neuanlage Änderung Löschung

Ich bestätige/Wir bestätigen hiermit dem Vermittler über dessen Vermittlerzentrale

 ab sofort¹ oder ab dem ein Entgelt in Höhe von p.a. (zzgl. MwSt.) dies entspricht inkl. MwSt. p.a.

bezogen auf den durchschnittlichen Depotwert zu schulden. Ich beauftrage/Wir beauftragen die FIL Fondsbank (FFB) durch Veräußerung von Fondsanteilen regelmäßig dieses Entgelt quartalsweise anteilig nachträglich für den Vermittler bereit zu stellen.

Der Vermittler ist zum Einzug des bereitgestellten Betrags berechtigt, die FFB übernimmt das Inkasso.

Statt vorgenannter Veräußerung von Fondsanteilen und Überweisung kann bei einem FFB FondsdepotPlus jederzeit eine Umstellung auf Lastschriftinzug des Entgeltes zu Lasten des Abwicklungskontos vorgenommen werden. Die Umstellung kann nur durch mich/uns oder meinen/unseren Vermittler online im FFB-Frontend vorgenommen werden.

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir meinen/unseren Vermittler die vorgenannte Einstellung online für mich/uns vorzunehmen.

Die FFB wird keine Überwachung eines eventuell zwischen mir/uns und dem Vermittler geschlossenen Beratungsvertrages vornehmen.

Dieser Auftrag zur Einziehung des Entgeltes kann von jedem Depotinhaber einzeln jederzeit widerrufen werden. Widerruft ein Depotinhaber diesen Auftrag, hat er die FFB hierüber unverzüglich und aus Beweisgründen möglichst schriftlich zu unterrichten. Auch die Mitteilung des Depotinhabers/der Depotinhaber, dass ein Beratungsverhältnis mit dem Vermittler nicht mehr besteht, wird wie ein Widerruf des Auftrages angesehen. Der Auftrag erlischt nicht mit dem Tod eines Depotinhabers; er bleibt für die Erben des Depotinhabers in Kraft. Der Widerruf eines von mehreren Erben führt jedoch zum Erlöschen des Auftrages.

Ort, Datum

X

Unterschrift Depotinhaber 1 / Vertretungsberechtigter

X

Unterschrift Depotinhaber 2 / Vertretungsberechtigter

1 6 0 1

Vermittlerzentrale Vermittler

3 6 4 3 6 6 5

Vermittler

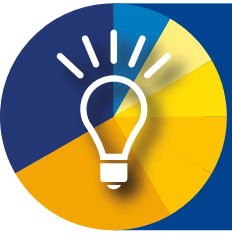
Untervermittler

X

Unterschrift des Vermittlers

Bitte senden Sie dieses Formular unterschrieben an die FFB zurück.

¹ Es gilt das Datum des Eingangsstempels bei der FFB.



Tipps zum Ausfüllen des Depoteröffnungsantrags FFB FondsdepotJunior

1 Bitte **Minderjährigendepot** und **FFB FondsdepotJunior** ankreuzen.

2 Diese Felder sind für die Daten des Minderjährigen vorgesehen. Damit wir Ihren Antrag bearbeiten können, bitte die steuerlichen Informationen TIN und Land nicht vergessen.

3 Bitte **Gesetzlicher Vertreter 1** ankreuzen.


4 Tragen Sie hier bitte die Daten des gesetzlichen Vertreters 1 ein.

5 Bitte auch **Gesetzlicher Vertreter 2** auswählen und die Daten vollständig eintragen.

Bei alleinigem Sorgerecht, schicken Sie uns bitte einen Nachweis der Sorgerechtsbescheinigung (Negativbescheinigung). Sie erhalten diese beim zuständigen Jugendamt.

6 Hier bitte den/die Kontoinhaber mit der entsprechenden Kontoverbindung eintragen.

Depoteröffnung
FIL Fondsbank GmbH (FFB)
Postfach 11 06 63
60041 Frankfurt am Main



FFB Depotnummer

(von der FFB vergeben)

**Depoteröffnungsantrag für Privatkunden
mit Onlinezugang und elektronischem Postversand**

Bitte eröffnen Sie für mich/uns ein Einzeldepot Gemeinschaftsdepot **Minderjährigendepot**

FFB FondsdepotPlus zur Abwicklung von Wertpapiergeschäften in Investmentfondsanteilen in Verbindung mit einem Abwicklungskonto.
 FFB Fondsdepot zur Abwicklung von Wertpapiergeschäften in Investmentfondsanteilen.
 FFB FondsdepotJunior

Bei der Anlage handelt es sich um Gelder des Privatvermögens.

1 **Depotinhaber 1** L. Frau L. Herr

Name* Vorname* Geburtsname
 Straße, Hausnummer PLZ Ort Land
 Geburtsdatum Geburtsort, Geburtsland Familienstand 1. Staatsangehörigkeit 2. Staatsangehörigkeit
 Steuerpflichtig in (Land)? Steuer-Identifikationsnummer (TIN) Zusätzlich steuerpflichtig in (Land)? Steuer-Identifikationsnummer (TIN)
 Mobilfunknummer E-Mail Telefon
 Beruf selbstständig Branche

Wichtig für Depots für Minderjährige: Depots für Minderjährige dürfen nur auf einen Depotinhaber lauten.
Hiermit erteilen wir uns (als gesetzliche Vertreter) gegenseitig eine jederzeit widerrufliche Vollmacht zur Einzelvertretungsbefugnis.
Widerruf der Vollmacht: Wird die Vollmacht widerrufen, so sind beide gesetzlichen Vertreter nur gemeinsam vertretungsberechtigt.
Vertretungsbefugnisse: Bis zur Volljährigkeit des Minderjährigen bzw. bis zu einem jederzeit zulässigen Widerruf durch einen gesetzlichen Vertreter soll jeder der gesetzlichen Vertreter allein vertretungsberechtigt sein. Der Minderjährige soll nicht vertretungsberechtigt sein.
 Falls ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, fügen Sie bitte einen Nachweis bei.
 Bei **mehrerem Depotinhabern** kann jeder Depotinhaber allein verfügen, es sei denn, dass einer der Depotinhaber gegenüber der FFB aus Beweisgründen möglichst schriftlich die Einzelvertretungsbefugnis verweigert.

4 **Depotinhaber 2** **Gesetzlicher Vertreter 1** L. Frau L. Herr

Name* Vorname* Geburtsname
 Straße, Hausnummer PLZ Ort Land
 Geburtsdatum Geburtsort, Geburtsland Familienstand 1. Staatsangehörigkeit 2. Staatsangehörigkeit
 Steuerpflichtig in (Land)? Steuer-Identifikationsnummer (TIN) Zusätzlich steuerpflichtig in (Land)? Steuer-Identifikationsnummer (TIN)
 Mobilfunknummer E-Mail Telefon
 Beruf selbstständig Branche

5 **Gesetzlicher Vertreter 2** L. Frau L. Herr

Name* Vorname* Geburtsname
 Straße, Hausnummer PLZ Ort Land
 Geburtsdatum Geburtsort, Geburtsland Familienstand 1. Staatsangehörigkeit 2. Staatsangehörigkeit
 Steuerpflichtig in (Land)? Steuer-Identifikationsnummer (TIN) Zusätzlich steuerpflichtig in (Land)? Steuer-Identifikationsnummer (TIN)
 Mobilfunknummer E-Mail Telefon

Angaben zum wirtschaftlich Berechtigten: Ich erkläre/Wir erklären hiermit ausdrücklich, dass ich/wir das gewünschte Depot auf eigene Rechnung führen.

Referenzkonto (zwingend erforderlich)

Das Referenzkonto ist für die Auftragsabwicklung erforderlich, bei einem FFB FondsdepotPlus darüber hinaus zur Abwicklung der Geldtransfers von und auf das Abwicklungskonto. Die IBAN für Einzahlungen auf mein/unser Abwicklungskonto finde ich/wir in meiner/unserer Depoteröffnungsbestätigung. Ich kann/Wir können der FFB jederzeit schriftlich im Original eine andere Bankverbindung mitteilen.

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.

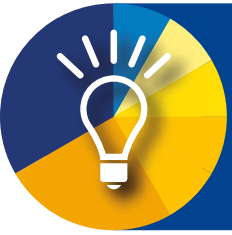
6 IBAN Name, Vorname des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin (Kontoinhaber müssen Depotinhaber bzw. gesetzlichen Vertreter einsetzen)*

* Die Hinterlegung von einem Tagesgeldkonto oder Sparkbuch als Referenzkonto ist nicht möglich. Die FFB akzeptiert grundsätzlich nur Bankverbindungen aus Ländern des Euroraums. **Wichtig:** Auszahlungen sind grundsätzlich nur zu Gunsten des im Depot hinterlegten Referenzkontos, bei einem FFB FondsdepotPlus alternativ zu Gunsten des entsprechenden Abwicklungskontos möglich.

* Vollständige Angabe gem. Ausweisabkürzung. * Wenn Sie in weiteren Ländern steuerpflichtig sind, teilen Sie uns die Daten bitte separat mit.
 * Nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber nicht Depotinhaber 1 entspricht, sondern Depotinhaber 2 oder gesetzlichen Vertreter.

Seite 1 (2)

Seite 1, Depoteröffnungsantrag für Privatkunden



Tipps zum Ausfüllen des Depotöffnungsantrags FFB FondsdepotJunior

- 8** Fast fertig. Jetzt nur noch den Antrag unterschreiben. Bei zwei gesetzlichen Vertretern sind beide Unterschriften erforderlich.
- 9** Ihr Berater kümmert sich um die **Legitimation**. Halten Sie dafür bitte folgende Dokumente bereit: Kinderausweis (alternativ Geburtsurkunde) des Minderjährigen sowie Personalausweis oder Reisepass der gesetzlichen Vertreter.
- 10** Bitte denken Sie daran, jeweils eine helle und lesbare Ausweiskopie (Vorder- und Rückseite) beizufügen.

FFB FIDELITY GROUP

Schlussklärung

1 Beratungsfreies Geschäft
Basisinformationsblätter, Vorab-Kosteninformation und die Broschüre "Grundwissen Investmentvermögen" (Basisinformationen) werden online in meinem/unserem persönlichen Bereich der mir/uns bereit gestellten Internetanwendung zur Verfügung gestellt.

2 Hinweise zu Interessenkonflikten und Orderausführungen
Dem Depotöffnungsantrag beigefügt sind die "Offenlegung von Interessenkonflikten" und die "Grundtatsache der Orderausführung". Durch meine Unterschrift stimme ich/unsere Unterschriften stimme wir ausdrücklich den "Grundtatsachen der Orderausführung" zu. Beim Erwerb von ausländischen Investmentfonds erfolgt gegebenenfalls eine Eintragung der FFB im Aktienregister für erworbene Investmentfondsanteile. Die FFB wird mir/uns auf gesonderte Aufforderung die Wahrnehmung meiner/unserer Aktionärsrechte für solche Investmentfondsanteile ermöglichen.

3 Geschäftsbedingungen/Preis- und Leistungsverzeichnis
Für die Geschäftsverbindung mit der FFB gelten die anliegenden Vertragsunterlagen zur Geschäftsbeziehung in ihrer jeweils aktuell veränderten Fassung (Ihr Stand 02/2023), im Speziellen die "Allgemeinen Geschäftsbedingungen", die "Sonderbedingungen für das FFB FondsdepotPlus", die "Bedingungen für Zahlungen mittels Lastschrift im SEPA-Basislastschriftverfahren", die "Bedingungen für den Überweisungsverkehr" und das "Preis- und Leistungsverzeichnis". Zusätzlich gelten die "Sonderbedingungen für die Nutzung des Onlinezugangs und den elektronischen Postverkehr", die "Sonderbedingungen für ein FFB Fondsdepot mit Portfolio" und die "Sonderbedingungen für offene Immobilienfonds" falls zurecht.

4 Widerrufrecht
Ich habe/Wir haben zur Kenntnis genommen, dass ich/wir die Erklärungen zum Abschluss des Konto- und/oder Depotvertrags und zur Internierung des Depots nach Maßgabe der auf den anliegenden "Informationen zu außerhalb von Geschäftsräumen geschlossenen Verträgen und Fernabsatzverträgen über Finanzdienstleistungen" abgedruckten Widerrufsbelehrung widerrufen kann/können. Hinsichtlich des Erwerbs oder der Veräußerung von Anteilen oder Aktien eines offenen Investmentvermögens kann das am Ende der "Allgemeinen Geschäftsbedingungen" abgedruckte Widerrufsrecht nach § 308 Kapitalanlagegesetzbuch (KAGB) bestehen.

5 Einlagensicherung
Ich bestätige/Wir bestätigen den Erhalt des anliegenden "Informationsbogen für den Einleger".

6 Datenverarbeitung
Ich beauftrage/Wir beauftragen die FFB, die sich aus der Geschäftsbeziehung ergebenden Daten, Transaktions- und Steuerdaten sowie durch den Anwesenheitsdienst erhobene Daten, zu speichern und den von mir/uns jeweils benannten Vermittler/Untervermittler sowie dessen Vermittlerzentrale und gegebenenfalls dessen IT-Dienstleister für eine umfassende, anlagegerechte Verwaltung und gegebenenfalls Beratung über die Weiterentwicklung und Pflege des Depotbestands und die Anlage in Investmentfondsanteilen bei der FFB zu übertragen. Mir/Uns ist bekannt, dass die FFB sämtliche im Rahmen der Geschäftsbeziehung anfallenden personenbezogenen Daten im Einklang mit den Bestimmungen der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung und dem Bundesdatenschutzgesetz verarbeitet. Weitere Bestimmungen und Hinweise zum Datenschutz kann ich/können wir den jeweils anliegenden Hinweisen zum Datenschutz für Anleger der FFB entnehmen.

7 Vereinbarung und gewählte Vermögensgegenstände
Mit Unterschrift/unter diesem Auftrag stimme ich/nehmen wir in Abweichung von den §§ 67a, 687 BGB zu, dass die FFB und die Vermittler bzw. Vermittlerzentrale, die Ihnen (je nach von mir/uns) zuzuführenden Dispositionen bzw. anderen Leistungen behalten, Einzelheiten zu den von der FFB vorzunehmenden und gewählten Verkäufen sind auf Anfrage bei der FFB erhältlich.

8 Informationen zu Risiken einer Geldanlage
In der mir/uns zur Verfügung gestellten Internetanwendung kann ich/können wir die Basisinformationsblätter (u. a. Informationen über die Provision/Ausgabeaufschlag), die Kosten und die Verwaltungsvergütung der Fonds erhalten, die Broschüre "Grundwissen Investmentvermögen" (Basisinformationen) und Vorab-Kosteninformationen sowie Verkaufsprospekte und Prospekte einsehen und heruntergeladen. Zusätzlich kann ich/können wir den aktuellen Halbjahresbericht bzw. Jahresbericht kundentypisch heruntergeladen.

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

Mit meiner/unserer Unterschrift in diesem Antrag bestätige ich/bestätigen wir, dass ich/wir keine US-Bürgerin bin/sind, nicht in den USA wohnhaft bin/sind und ich/wir hinsichtlich meiner/unserer weltweiten Einkünfte nicht steuerpflichtig gegenüber US-Steuerbehörden bin/sind.

8 Unterschrift Depotinhaber 1 gesetzlicher Vertreter 1 Unterschrift Depotinhaber 2 gesetzlicher Vertreter 2

Oh, Datum: Bei Bedarf für Minderjährige ist grundsätzlich die Unterschrift beider Elternteile erforderlich, falls ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, tragen Sie bitte einen Nachweis bei.

Wir weisen darauf hin, dass der Vermittler/Untervermittler nicht berechtigt ist, sich irgendwelche Vermögenswerte des Kunden, insbesondere Bargeld oder Wertpapiere, auszuhändigen zu lassen. Der Vermittler/Untervermittler bestätigt, dass er im Vorfeld von Anlageentscheidungen durch den/die Depotinhaber für eine anleger- und anlagegerechte Information Sorge trägt wird.

Anmerkungen zur Depotöffnung (vom Vermittler auszufüllen)

9 Legitimation (vom Vermittler unbedingt auszufüllen)

Depotinhaber 1 hat sich ausgewiesen durch:
 Personalausweis Reisepass Kinderausweis Sonstige (bitte angeben) Ausstellende Behörde, Ort:
 Nr.: gültig bis:

Depotinhaber 2 (bzw. bei Minderjährigen hier zusätzlich gesetzliche Vertreter 1 und 2) hat/habten sich ausgewiesen durch:
 Personalausweis Reisepass Sonstige (bitte angeben) Ausstellende Behörde, Ort:
 Nr.: gültig bis:

Personalausweis Reisepass Sonstige (bitte angeben) Ausstellende Behörde, Ort:
 Nr.: gültig bis:

10 Wichtiger Hinweis: Es ist jeweils eine helle und lesbare Ausweiskopie (Vorder- und Rückseite) beizufügen. Bei Minderjährigen ist eine Kopie der Geburtsurkunde beizufügen, falls noch kein Kinderausweis ausgestellt wurde.

Nebenstehender Vermittler agiert als mein Untervermittler: Ich habe den/die Depotinhaber nach den Regeln des Geldwäschegesetzes identifiziert:

Stempel/Unterschrift der Vermittlerzentrale Stempel/Unterschrift des Vermittlers Stempel/Unterschrift des Untervermittlers

Vermittlerzentrale Vermittler Untervermittler

Seite 2 (2)

Seite 2, Depotöffnungsantrag für Privatkunden

i Haben Sie Fragen zum FFB FondsdepotJunior? Sprechen Sie einfach Ihren Berater an. Er nimmt sich gerne Zeit für Sie.

