



FIL Fondsbank GmbH
Postfach 11 06 63
60041 Frankfurt am Main

Bitte senden Sie das Original ausgefüllt
und unterschrieben an die FFB.
Wir kümmern uns um alles Weitere für Sie!

Übertragungsauftrag für Investmentfondsanteile

Einlieferung an FFB Auslieferung an externe Bank Übertragung innerhalb FFB

Information an abgebende Bank/Fondsgesellschaft: Anschaffungsdaten an BIC FFBKDEFFXXX bzw. BLZ 500 211 00

Aktuelles Depot

Name der Bank oder Fondsgesellschaft	Nummer (z.B. Depot-, Investmentkonto-, Kunden-, Stamm-Nr.)
Straße, Hausnummer	PLZ Ort

Depotinhaber 1

Name/Vorname des Auftraggebers

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Geburtsdatum

Steuer-Identifikationsnummer (TIN) des Auftraggebers

Depotinhaber 2

Name/Vorname des Auftraggebers

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Geburtsdatum

Steuer-Identifikationsnummer (TIN) des Auftraggebers

Empfängerdepot

Name der Bank oder Fondsgesellschaft	Nummer (z.B. Depot-, Investmentkonto-, Kunden-, Stamm-Nr.)
Straße, Hausnummer	BLZ/BIC
PLZ Ort	

Depotinhaber 1

Name/Vorname des Empfängers

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Geburtsdatum

Steuer-Identifikationsnummer (TIN) des Empfängers

Depotinhaber 2

Name/Vorname des Empfängers

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Geburtsdatum

Steuer-Identifikationsnummer (TIN) des Empfängers

Art der Übertragung¹

- Unentgeltliche Übertragung ohne Gläubigerwechsel (Depotinhaber sind identisch)
- Unentgeltliche Übertragung mit Gläubigerwechsel (Schenkung / Übertragung bei Ehegatten)
- Unentgeltliche Übertragung aufgrund Erbschaft (Erbnachweis erforderlich!)
- Entgeltliche Übertragung mit Gläubigerwechsel (Depot eines Dritten)

Übertragung Steuertöpfe¹

- Allg. Verlustverrechnungstopf
- Quellensteuertopf
- Aktientopf

Verhältnis zwischen Auftraggeber und Empfänger¹

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ehegatte | <input type="checkbox"/> Eltern | <input type="checkbox"/> Schwiegereltern | <input type="checkbox"/> Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft |
| <input type="checkbox"/> Lebenspartner | <input type="checkbox"/> Stiefeltern | <input type="checkbox"/> Abkömmling der Kinder / Stiefkinder | <input type="checkbox"/> Abkömmling 1. Grades von Geschwistern |
| <input type="checkbox"/> Kind / Stiefkind | <input type="checkbox"/> Geschwister | <input type="checkbox"/> Geschiedener Ehegatte | <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> Voreltern | <input type="checkbox"/> Schwiegerkind | | |

¹ Details siehe Ausfüllhilfe Seite 3

