

Two men in white shirts and ties are smiling in a laboratory or office setting. The man on the left has dark hair, and the man on the right has light hair and glasses. They are standing in front of a blue wall with shelves containing various glassware and equipment.

Ausfüllhilfe für den Depoteröffnungsantrag für Vermögenswirksame Leistungen

**FONDSDEPOT
BANK**

Allgemeine Hinweise



- Das Depoteröffnungsantragsformular muss der Fondsdepot Bank im Original vorliegen.
- Die Formulare müssen leserlich ausgefüllt sein. Änderungen und Streichungen müssen vom Kunden und Berater gegengezeichnet werden.
- Für den Kauf von Fondanteilen ist ausschließlich die ISIN maßgeblich.

Löscht die Formulareingabe

Depoteröffnungsantrag für Privatkunden

Depot-Nr. _____
 VL- Depot-Nr. _____
(wird von der Fondsdepot Bank vergeben)

A. Depoteröffnung

Bitte eröffnen Sie für mich/uns folgendes Depot VL- Depot (können auch ggf. beide Möglichkeiten gewählt werden)
 Hinweis: Bitte beachten Sie, dass die Eröffnung eines Depots für US-Bürger und in den USA lebende Personen nicht möglich ist.

Kundenangaben des/der Depotinhaber/s bzw. des/der gesetzlichen Vertreter/s

1. Depotinhaber Frau Herr Prof. Dr. Firma

Name _____ abw. Geburtsname _____
 Straße, Hausnummer _____ Geburtsort _____
 PLZ _____ Ort _____ Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____
 Land _____ Telefon* _____

Hinweis: Adressangaben des 2. Depotinhabers bzw. des/der gesetzlichen Vertreter/s nur erforderlich, falls abweichend vom 1. Depotinhaber

2. Depotinhaber oder 1. gesetzlicher Vertreter Frau Herr Prof. Dr.

Name _____ abw. Geburtsname _____
 Straße, Hausnummer _____ Geburtsort _____
 PLZ _____ Ort _____ Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____
 Land _____ Telefon* _____

2. gesetzlicher Vertreter Frau Herr Prof. Dr.

Name _____ abw. Geburtsname _____
 Straße, Hausnummer _____ Geburtsort _____
 PLZ _____ Ort _____ Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____
 Land _____ Telefon* _____

Bei Gemeinschaftsdepots sind die Depotinhaber einzeln verfügungsberechtigt. Depots für Minderjährige können nur auf einen (den minderjährigen) Depotinhaber lauten. Bei Minderjährigen ist/ist sind die Unterschriften des/der gesetzlichen Vertreter/s (Vater, Mutter oder Vormund) erforderlich, außerdem ist ein Nachweis über das Sorgerecht (z. B. ein beglaubigte Kopie der Geburtsurkunde) vorzulegen. Die Eltern haften/haftet/sich gegenseitig als gesetzliche Vertreter des Minderjährigen, den Depotinhaber abzugeben zu versetzen.

Die Fondsdepot Bank GmbH (im Nachfolgenden „Fondsdepot Bank“ genannt) führt sämtliche Aufträge des/der Depotinhaber/s als reines Ausführungsgeschäft aus. Eine Prüfung, ob die von dem/den Depotinhaber/n erworbenen Fondsanteile angemessen für den/die Depotinhaber sind, d. h. ob der/die Depotinhaber über die erforderlichen Kenntnisse und Erfahrungen verfügt/verfügen, um die Risiken im Zusammenhang mit den erworbenen Fondsanteilen angemessen beurteilen zu können, nimmt die Fondsdepot Bank nicht vor.

B. Angaben zum Geldwäschegesetz

Angabe gemäß Geldwäschegesetz
 Ich/Wir erkläre/n, dass ich/wir wirtschaftlich Berechtigter bin/sind. (Falls Sie nicht für eigene Rechnung handeln, sondern Geld für einen Dritten anlegen, nennen Sie bitte Namen und Anschrift des wirtschaftlich Berechtigten.)

Wirtschaftlich Berechtigter ist: Name _____ Vorname _____
 Straße, Hausnummer _____ PLZ _____ Ort _____

Ich/Wir bin/sind inländische Privatperson/en (bitte nachfolgend kennzeichnen)

wirtschaftlich selbstständige Privatperson (z. B. Gewerbetreibende, freiberuflich Tätige, Landwirte) Sonstiges _____
 wirtschaftlich unselbstständige Privatperson (z. B. Arbeiter, Angestellte, Beamte, Rentner, Pensionäre) Bezeichnung bitte angeben _____
 sonstige Privatperson (z. B. Hausfrauen, Kinder, Schüler, Studenten)

Dritte, insbesondere Ihr Berater, sind nicht zur Entgegennahme von Bargeld, Schecks, Überweisungen oder sonstigen Vermögenswerten des Depotinhabers berechtigt; Zahlungen sind nur direkt an die Fondsdepot Bank per Überweisung oder Lastschriftzug möglich.

C. Freischaltung des Fondsdepot Bank Info Manager

Der Fondsdepot Bank InfoManager (im Nachfolgenden „InfoManager“ genannt) ist ein elektronisches Postfach, in dem für den/die Depotinhaber bestimmte Dokumente, die im Rahmen der Depotführung produziert werden (z. B. Depotabrechnungen), zum Download hinterlegt werden. Für die Nutzung des InfoManager gelten die in den Depoteröffnungsunterlagen Besonderen Bedingungen für die Nutzung des InfoManager bei der Fondsdepot Bank GmbH.

Ich/Wir beauftrage/n die Fondsdepot Bank das/die mit diesem Antrag neu zu eröffnend/e/n Depot/s für den InfoManager freizuschalten.

Sollern ich/wir eine E-Mail-Adresse angegeben habe/n, wird die Fondsdepot Bank mich/uns über den Eingang neuer Dokumente in meinem/ unserem InfoManager per E-Mail benachrichtigen. Wird bei Gemeinschaftsdepots nur eine E-Mail-Adresse angegeben, erfolgt der Versand der E-Mail nur an die hier angegebene E-Mail-Adresse.

E-Mail-Adresse 1 _____ Cglt E-Mail-Adresse 2 _____

Für die Freischaltung des InfoManager erhält der Depotinhaber mit der Post eine Zugangskennung inklusive einer persönlichen Identifikationsnummer (PIN) für diese/s neu zu eröffnend/e/n Depot/s. Bei Gemeinschaftsdepots erhält jeder Depotinhaber eine separate Zugangskennung sowie eine separate PIN.

Ich/Wir möchte/n mein/e/ unsere/n neu zu eröffnend/e/n Depot/s nicht für den InfoManager freischalten lassen. Gemäß Nr. 11 (2) der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Fondsdepot Bank GmbH für Privatkunden behält sich die Fondsdepot Bank vor, anfallende Portoauslagen weiterzubelasten.

* Die Eröffnung dieser Auskunft ist freiwillig.

VL-Depot als Auswahl ankreuzen.

Für US-Bürger oder Personen mit Wohnsitz in den USA/Kanada ist eine Depotführung oder Vollmachtnahme nicht möglich.

Alle Daten des Kunden müssen vollständig angegeben werden. Auch Geburtsort, abweichender Geburtsname und Nationalität des Kunden sind zwingend anzugeben. Bei VL ist nur ein Depotinhaber möglich.

Bei Minderjährigen sind der/die Sorgerechtsinhaber einzutragen.

Diese Angaben müssen gemacht werden wenn ein abweichender wirtschaftlicher Berechtigter vorliegt.

Der InfoManager wird standardmäßig freigeschaltet.

Wenn E-Mail-Adressen vorhanden sind, diese bitte hier eintragen.



D:\100-AL (2) \zv\pdf\10.2007

1. Depotinhaber

Name	Vorname	Name	Vorname

2. Depotinhaber

D. Schlusserklärungen

Freiwillige Erklärung zur Weitergabe von Daten
 Die Abgabe der Erklärung ist freiwillig und ohne Einfluss auf den Vertrag mit der Fondsdotop Bank GmbH.
 Ich/Wir ermächtige/n hiermit die Fondsdotop Bank, der mich/uns betreffenden Gesellschaft sowie meinem/unserem Berater zum Zwecke der Beratung über die Vermögensanlage in Fonds neben den in diesem Formular enthaltenen/vorgesehenen Daten zudem noch folgende Angaben zu übermitteln: Depot-Nr./VL-Depot-Nr., Bankverbindung, Vollmachten, Postadressen, Depotbestände und -bewegungen inkl. der steuerlichen Daten, Freistellungsauftrag für Kapitalerträge, Spar- und Auszahlpläne, Vereinbarungen über die Nutzung elektronischer Kommunikationsmittel sowie Änderungen zu den Daten und Angaben. Im Rahmen dieser Ermächtigung einbinde/n ich/wir die Fondsdotop Bank zugleich vom Bankgeheimnis. Die vorstehende Einwilligungserklärung kann/können ich/wir ohne Einfluss auf den Depotvertrag jederzeit widerrufen."

Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis und bin/sind damit einverstanden, dass die Fondsdotop Bank für ihre Dienstleistungen im Zusammenhang mit dem Vertrieb und der Vermittlung von Fondsanteilen neben der Provision gemäß Nr. 11 Absatz 1 Satz 1 der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Fondsdotop Bank GmbH für Privatkunden (im Nachfolgenden „AGB“ genannt) von den jeweiligen Fondsgesellschaften zeitanteilige Vergütungen aus der der jeweiligen Fondsgesellschaft zufließenden Verwaltungsvergütung erhält. Die Höhe dieser zeitanteiligen Vergütung wird auf Grundlage des von der Fondsdotop Bank verwahrten Anteilbestandes als Prozentsatz des Anteilwertes berechnet und beträgt – je nach Fondsgesellschaft und Investmentfonds – bis zu 1,9 % p. a. des Anteilwertes. Mit/Uns entstehen hierdurch keine zusätzlichen Kosten, da diese zeitanteiligen Vergütungen aus der dem jeweiligen Fonds belasteten Vergütungen von der Fondsgesellschaft an die Fondsdotop Bank gezahlt wird.

Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis und bin/sind damit einverstanden, dass die Fondsdotop Bank ihren Vertriebspartnern neben einer einmaligen Vergütung in Höhe von bis zu 100 % der der Fondsdotop Bank zustehenden Provision nach Nr. 11 Absatz 1 Satz 1 der AGB zeitanteilige Vergütungen für die Vermittlungsleistungen gewährt. Die Höhe der zeitanteiligen Vergütung wird auf Grundlage des von dem jeweiligen Vertriebspartner vermittelten Anteilbestandes als Prozentsatz des Anteilwertes berechnet und beträgt – je nach Fondsgesellschaft und Investmentfonds – bis zu 1,5 % p. a. des Anteilwertes. Darüber hinaus gewährt die Fondsdotop Bank ihren Vertriebspartnern unter Umständen geldwerte Zuwendungen in Form von Sachleistungen (z. B. Schulungen).

Nähere Informationen zu von der Fondsdotop Bank erhaltenen oder gewährten Vergütungen bzw. Zuwendungen kann/können ich/wir bei der Fondsdotop Bank anfordern.

Ich/Wir verzichte/n auf meine/unsere, aus den oben dargestellten Provisionszahlungen herrührenden jetzigen und zukünftigen Ansprüche, von der Fondsdotop Bank und/oder deren Vertriebspartnern diese herauszuverlangen.

Für dieses Erstgespräch und alle Folgegespräche werden Ihnen mit/Uns die Informationen über die Vermögensanlage in Investmentfonds und die aktuellen Verkaufsprospekte bzw. der/die aktuelle/n Jahres- bzw. Halbjahresbericht/e rechtzeitig kostenlos zur Verfügung gestellt. Des Weiteren werden mit/Uns für alle zukünftigen Transaktionen die jeweils aktuellen Verkaufsprospekte sowie der/die Jahres- bzw. Halbjahresbericht/e von meinem/unserem Berater, der jeweiligen Kapitalanlagegesellschaft oder der Fondsdotop Bank unter www.fondsdotopbank.de kostenlos zur Verfügung gestellt.

Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir Fondsamteilkäufe nur auf Basis einer individuellen Beratung durch meinen/unseren Berater tätige/n.

Die mit diesen Unterlagen zur Verfügung gestellten Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Fondsdotop Bank GmbH für Privatkunden, bei Bestätigung der Eröffnung eines VL-Depots gelten ergänzend und abweichend die besonderen Bedingungen für vermögenswirksame Wertpapierparvenüen bei der Fondsdotop Bank GmbH. Für die Freischaltung des InfoManagers gelten ergänzend und abweichend die besonderen Bedingungen für die Nutzung des InfoManager bei der Fondsdotop Bank GmbH.

Ich/Wir bestätige/n, dass mit/Uns diese Unterlagen sowie der Hinweis „Transparenz schaffen – Die Basis für eine langfristige erfolgreiche Geschäftsbeziehung“ von meinem/unserem Berater ausgehändigt worden sind, dass ich/wir von dem Inhalt dieser Dokumente Kenntnis genommen habe/n und diese mit meiner/unsere(n) Unterschrift/en anerkenne/n.

Die nachfolgende(n) Unterschrift(en), die gleichzeitig als Unterschriftsprobe(n) für den Geschwertsverkehr gilt/gelten, bitten wir genau bei zu erhalten und nur innerhalb des/der vorgesehenen Feldes/Felder zu leisten.

Ort, Datum

X

Rechtsverbindliche Unterschrift 1. Depotinhaber bzw. 1. gesetzlicher Vertreter

X

Rechtsverbindliche Unterschrift 2. Depotinhaber bzw. 2. gesetzlicher Vertreter

E. Legitimationsprüfung durch den Berater

Der/Die Depotinhaber bzw. der/die gesetzliche/n Vertreter hat/haben seine/ihre Unterschrift/en bestätigt geleistet. Er/Sie hat/haben sich ausgewiesen durch gültigen Personalausweis (PA)/Reisepass (RP)/Geburtsurkunde (GU)/Kinderausweis (KA):

1. Depotinhaber <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> GU <input type="checkbox"/> KA Ausweisnummer _____ Ausstellungsort/Ort d54ta05d4ta405rt54t0 Ausstellungsdatum ____/____/____	2. Depotinhaber bzw. 1. gesetzlicher Vertreter <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> RP Ausweisnummer _____ Ausstellungsort/Ort s05et05t04er54t0e54 Ausstellungsdatum ____/____/____	2. gesetzlicher Vertreter <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> RP Ausweisnummer _____ Ausstellungsort/Ort _____ Ausstellungsdatum ____/____/____
Bei minderjährigem Depotinhaber gemeinsames Sorgerecht geprüft durch Einsicht in: <input checked="" type="checkbox"/> alleinigtes Sorgerecht geprüft durch Einsicht in beiliegendes: <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde/Familien Stammbuch/Sorgeerklärung <input type="checkbox"/> Scheidungsurteil/Negativbescheinigung/Sterbeurkunde (bitte Nachweis in Kopie beifügen)		

Berater

X

Datum, Stempel und Unterschrift des Beraters

Berater-Nr.

F. Anmerkungen zur Depotöffnung (ggf. vom Berater auszufüllen)



Die **Unterschrift** ist auf jeden Fall abzugeben.

Datum & Unterschrift des **Depotinhabers** bzw. des/der **gesetzlichen Vertreter(s)**

Vorgelegtes Legitimationsdokument **muss** angekreuzt werden. **Alle Felder** müssen ausgefüllt werden. Auch das **Datum** und die **ausstellende Behörde** sind notwendig.

Muss **bei Minderjährigen** auf jeden Fall geprüft und entsprechend ausgefüllt werden.

Beraternummer, Stempel, Datum & Unterschrift nicht vergessen!

D-1000-AL

Seite 2

Besonderheiten beim Kaufauftrag für Vermögenswirksame Leistungen

- Auf dem Kaufauftrag ist zwingend der Arbeitgeber mit vollständiger Anschrift gut lesbar anzugeben.
- Ein VL-Depot kann lediglich auf einen Inhaber lauten. Bei den Angaben zum VL-Fondsdepotinhaber sollte möglichst die Personalnummer ergänzt werden. Dies erleichtert vor allem in Betrieben mit einer großen Arbeitnehmerzahl die Zuordnung.
- Die Vermögenswirksamen Leistungen müssen vom Arbeitgeber überwiesen werden. Ein Lastschriftinzug ist generell nicht möglich.
- Folgende Angaben sind zwingend erforderlich:
 - ab wann,
 - in welchen Intervallen,
 - welcher Betrag (aufgeteilt nach Arbeitgeberleistung und Eigenleistung) vom Arbeitgeber überwiesen werden soll.

Kaufauftrag Vermögenswirksamer Wertpapiersparvertrag

(Nur in Verbindung mit Depoteröffnungsantrag)

VL-Depot-Nr. _____
(wird von der Fondsdépôt Bank vergeben)

Hinweis: Ihr vermögenswirksamer Sparvertrag kann nur auf einen Inhaber lauten. Bitte benennen Sie diesen nachfolgend:

<p>Arbeitgeber</p> <p>Name _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Straße, Hausnummer _____</p> <p>PLZ _____ Ort _____</p> <p>Telefon-Nr. des Arbeitgebers* _____</p>	<p>Depotinhaber</p> <p>Name _____</p> <p>Vorname _____</p> <p>Personal-Nr. _____</p>
---	---

Beim VL-Fondsdepot-Inhaber sollte die **Personal-Nr.** ergänzt werden, um dem Arbeitgeber die zu Zuordnung zu erleichtern

Die Fondsdépôt Bank GmbH (im Nachfolgenden „Fondsdépôt Bank“ genannt) führt sämtliche Aufträge des Depotinhabers als reines Ausführungsgeschäft aus. Eine Prüfung, ob die von dem Depotinhaber erworbenen Fondsanteile angemessen für den Depotinhaber sind, d. h. ob der Depotinhaber über die erforderlichen Kenntnisse und Erfahrungen verfügt, um die Risiken im Zusammenhang mit den erworbenen Fondsanteilen angemessen beurteilen zu können, nimmt die Fondsdépôt Bank nicht vor.

Die **Angabe des Arbeitgebers** ist zwingend erforderlich (Telefonnummer optional). Auf gute **Lesbarkeit** ist zu achten.

Ich bitte, für meine vermögenswirksamen Leistungen Anteile des folgenden VL-fähigen Fonds zu kaufen und dem bei der Fondsdépôt Bank zu eröffnenden vermögenswirksamen Sparvertrag gutzuschreiben. Die Anlage kann nur in einem Fonds erfolgen. Ein Fondstausch während der Anlagedauer ist nicht möglich.

Investmentgesellschaft/Fondsname _____ ISIN _____

Die **ISIN** und **Bezeichnung** des Fonds muss eingetragen werden.

Die Anteile werden durch die Fondsdépôt Bank im Sinne des 5. VermBG gesperrt.

Antrag an den Arbeitgeber

Ich bitte, ab Monat _____ Jahr _____

monatlich, sonst vierteljährlich, halbjährlich, jährlich

die mir zustehende Arbeitgeberleistung _____ EUR zur Anlage gem. § 2 Abs. 1 Ziffer 1 Buchstabe c 5. VermBG

die von meinem Arbeitslohn einzubehaltende vermögenswirksame Leistung _____ EUR

insgesamt _____ 0,00 EUR

Für den Arbeitgeber ist hier zu ergänzen **ab wann** und **in welchen Intervallen** die VL zu **überweisen** sind.

auf das Einzahlungskonto der Fondsdépôt Bank, Konto-Nr. 914.405.500 bei der Dresdner Bank AG Stuttgart, Bankleitzahl 600.800.000, überweisen.

Arbeitnehmer-Sparzulage gemäß § 13 Abs. 2 S. VermBG (es gelten Einkommensgrenzen): 18% auf maximal 400,00 EUR pro Kalenderjahr.

Bearbeitungshinweise für den Überweisungsauftrag

Konto-Nr. des Empfängers: 914.405.500	Bankleitzahl: 600.800.000
Verwendungszweck: VL-Depot-Nr., VL, ISIN, Name des Arbeitnehmers	Bank: Dresdner Bank AG, Stuttgart
Kennzeichnung im Datenträgeraustausch Datensatz C Feld 7a: Textschlüssel 54	

Es sollte nicht nur der **zu überweisende Gesamtbetrag** sondern auch **wie sich dieser zusammensetzt** (Arbeitgeber- und ggf. Eigenleistung) angegeben werden.

Hinweis: Die Eröffnung eines vermögenswirksamen Sparvertrags ist nur in Verbindung mit dem Depoteröffnungsantrag (Seite 1 und 2) möglich. Angaben zur Höhe des Ausgabeaufschlages bzw. Rücknahmeabschlages und der jährlich anfallenden Vergütungen sind in den jeweiligen Verkaufsprospekten der Fonds enthalten. Angaben zu von der Fondsdépôt Bank erhaltenen und gegenüber Vertriebspartnern gewährten Vergütungen können dem Depoteröffnungsantrag sowie dem Preisverzeichnis entnommen werden.

Recht des Käufers auf Widerruf gemäß § 126 InvG

Der Käufer kann nach § 126 InvG innerhalb von zwei Wochen nach Erhalt der Antragskopie oder der Kaufabrechnung schriftlich gegenüber der Kapitalanlagegesellschaft, der ausländischen Investmentgesellschaft oder einem Repräsentanten nach Maßgabe § 138 InvG seinen Auftrag widerrufen. Weitere Informationen können der Seite entnommen werden, auf der auch die Besonderen Bedingungen für vermögenswirksame Wertpapiersparverträge bei der Fondsdépôt Bank GmbH abgedruckt sind. Diese Seite ist in den Depoteröffnungsunterlagen enthalten.

Bitte ein Feld ankreuzen, da sonst ein Kaufauftrag nicht möglich ist

Die Verkaufsprospekte sowie der Jahresbericht und ggf. der anschließende Halbjahresbericht wurden mir rechtzeitig zur Verfügung gestellt und liegen mir in der aktuellen Fassung vor.

Ich verzichte auf die Übergabe der mir rechtzeitig zur Verfügung gestellten Verkaufsprospekte sowie des Jahresberichtes und ggf. des anschließenden Halbjahresberichtes.

Hier **muss ein Kästchen** angekreuzt werden, ansonsten ist die Depoteröffnung nicht möglich.

Ich bestätige, dass ich Fondsanteilkäufe nur auf Basis einer individuellen Beratung durch meinen Berater tätige.

Ort, Datum _____

Rechtverbindliche Unterschrift Depotinhaber bzw. 1. gesetzlicher Vertreter

Gef. rechtverbindliche Unterschrift 2. gesetzlicher Vertreter

Die **Unterschrift(en)** ist (sind) **unbedingt** abzugeben.

* Die Erteilung dieser Auskunft ist freiwillig.



FONDSDEPOT

BANK