

## Freistellungsauftrag für Kapitalerträge

bei FSB FondsServiceBank GmbH, Postfach, 81820 München

Dieser Freistellungsauftrag gilt für jedes FondsServiceBank-Depot

Depotnummer (falls vorhanden):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|   |  |               |  |
|---|--|---------------|--|
| <b>Depotinhaber(in)</b> <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr |  |               |  |
| Name  |  | Vorname       |  |
| Straße/Hausnummer   |  |               |  |
| Land-PLZ  |  | Ort           |  |
| Geburtsdatum  |  | Geburtsort    |  |
| Geburtsname   |  | Familienstand |  |

Ist der/die Depotinhaber(in) verheiratet und wird steuerlich mit dem Ehepartner veranlagt, benötigen wir die Angaben des Ehepartners.

|   |  |               |  |
|---|--|---------------|--|
| <b>Angaben zum Ehepartner</b> <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr |  |               |  |
| Name  |  | Vorname       |  |
| Straße/Hausnummer   |  |               |  |
| Land-PLZ  |  | Ort           |  |
| Geburtsdatum  |  | Geburtsort    |  |
| Geburtsname   |  | Familienstand |  |

|                                      |                                   |                                   |
|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Erstauftrag | <input type="checkbox"/> Änderung | <input type="checkbox"/> Löschung |
|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|

Hiermit erteile ich/erteilen wir\* Ihnen den Auftrag, meine/unsere\* bei Ihrem Institut anfallenden Zinseinnahmen vom Steuerabzug freizustellen und/oder bei Dividenden und ähnlichen Kapitalerträgen die Erstattung von Kapitalertragsteuer und die Vergütung von Körperschaftsteuer beim Bundesamt für Finanzen zu beantragen, und zwar

bis zu einem Betrag von  EUR (bei Verteilung des Freibetrages auf mehrere Kreditinstitute)

bis zur Höhe des für mich/für uns\* geltenden Sparer-Freibetrages und Werbungskostenpauschbetrages von insgesamt 1.601 EUR / 3.202 EUR\*.

Dieser Freistellungsauftrag gilt ab dem      (Tag/Monat/Jahr)  
 (Frühestmögliches Datum ist der Eingangstag des Freistellungsauftrages bei der FSB FondsServiceBank GmbH)

so lange, bis Sie einen anderen Antrag von mir/uns\* erhalten

befristet bis zum      (Tag/Monat/Jahr)

Die in dem Auftrag enthaltenen Daten werden dem Bundesamt für Finanzen (BfF) 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 BfF 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/unsere\* Freistellungsauftrag zusammen mit Freistellungsaufträgen an andere Kreditinstitute, Bausparkassen, das Bundesamt für Finanzen usw. den für mich/uns\* geltenden Höchstbetrag von insgesamt 1.601 EUR/3.202 EUR\* nicht übersteigt. Ich versichere/Wir versichern\* außerdem, dass ich/wir\* mit allen für das Kalenderjahr erteilten Freistellungsaufträgen für keine höheren Kapitalerträge als insgesamt 1.601 EUR/3.202 EUR\* im Kalenderjahr die Freistellung oder Erstattung von Kapitalertragsteuer in Anspruch nehme(n)\*.

Die mit dem Freistellungsauftrag angeforderten Daten werden aufgrund von § 36 b Abs. 1, § 44 a Abs. 2, § 44 b Abs. 1 und § 45 d Abs. 1 EStG erhoben. Der Höchstbetrag von 3.202 EUR gilt nur bei Ehepartnern, bei denen die Voraussetzung einer Zusammenveranlagung im Sinne des § 26 Abs. 1 Satz 1 EStG vorliegen. Der Freistellungsauftrag ist z.B. nach Auflösung der Ehe oder bei dauerndem Getrenntleben zu ändern.

|     |       |   |   |
|-----|-------|---|---|
| Ort | Datum | Depotinhaber (ggf. gesetzliche Vertretung)<br><input checked="" type="checkbox"/> | Ehepartner (ggf. gesetzliche Vertretung)<br><input checked="" type="checkbox"/> |
|-----|-------|---|---|

\* Nichtzutreffendes bitte streichen