

Antrag auf Überweisung Vermögenswirksamer Leistungen (EB)

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

I. Sparer/Arbeitnehmer

Kontoinhaber			
Name		Vorname	
Strasse, Nr.		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		E-Mail	

II. Arbeitgeber

Firma	
Strasse, Nr.	
PLZ Ort	

III. Antrag auf Überweisung Vermögenswirksamer Leistungen (VL)

Ich beantrage bis auf Widerruf monatlich vermögenswirksame Leistungen wie nachstehend zu überweisen:

Monat und Jahr der ersten Zahlung (MM/JJ)	
Höhe der monatlichen VL (EUR)	
Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	GENODEF1ETK
Bank	EthikBank, Martin-Luther-Str. 2, 07607 Eisenberg
Verwendungszweck	Anlage nach VermBG

	X
Datum	Unterschrift des Sparers/Arbeitnehmers