

Übersicht zum Bausparvertrag

25.09.2021

AL_Neo Dynamik**Vertragsdaten**

Bauspartarif:	AL_Neo Dynamik
Bausparsumme:	5.000,00 Euro
Vertragsbeginn:	01.12.2021
Voraussichtlicher Zuteilungstermin:	30.11.2028
frühestmöglicher Auszahlungstermin:	01.12.2028
Abschlussgebühr (1,00 % der Bausparsumme):	50,00 Euro
Kontogebühr (pro Jahr):	15,00 Euro

Sparplan

Guthabenzins:	0,10 %
Angenommener Guthabenzins ab dem 2. Sparjahr:	0,10 %
Anspargrad bei Zuteilung:	63 %
Wahlzuteilung:	Nein
Sparzahlungen	
Sparzahlung	von 01.01.2022 bis 01.11.2028 (monatlich) 33,35 Euro
verm. Leistungen	von 01.01.2022 bis 01.11.2028 (monatlich) 6,65 Euro

Entwicklung des Bausparkontos

Eigene Sparzahlungen:	2.768,05 Euro
vermögenswirksame Leistungen (Dienstherren):	+ 551,95 Euro
Sonderzahlungen:	+ 0,00 Euro
Guthabenzinsen:	+ 10,87 Euro
Abschlussgebühr:	- 50,00 Euro
Kontogebühr:	- 106,25 Euro
staatliche Bausparförderung:	+ 332,90 Euro
Bausparguthaben nach Zuteilung:	= 3.507,52 Euro



100

gültig ab
Januar
2021

Antrag auf Abschluss eines Bausparvertrages nach Tarif G

- AL_Neo **Klassik** (0,1 % Gesamtzins, 2,35 % gebundener Sollzinssatz*)
 AL_Neo **Niedrig** (0,1 % Gesamtzins, 1,35 % gebundener Sollzinssatz*)
 AL_Neo **Dynamik** (0,1 % Gesamtzins; min. 0,1 % max. 1,5 % Gesamtzins in Abhängigkeit vom SWAP-Zinssatz jährlich variabel, gebundener Sollzinssatz abhängig vom Gesamtzins*)
 *Gesamtzins siehe § 3 ABB; gebundener Sollzinssatz und effektiver Jahreszins § 11 ABB

Bei Bedarf bitte ankreuzen:
 Für eine aktuelle Baufinanzierung vorgesehen. Bitte Sparplan oder Kopie des Darlehensantrages beifügen.

Bausparsumme (ab 5.000 €)	Abschlussgebühr (§ 1 ABB)	monatlicher Regelsparbeitrag (§ 2 ABB)	Bausparvertragsnummer
5.000,00 €	50,00 €	25,00 €	

Die Abschlussgebühr beträgt 1 % der Bausparsumme.
 Der monatliche Regel-Sparbeitrag beträgt 5 € je 1.000 € Bausparsumme.
 Sind Sie bereits unser Kunde?
 ja nein
 Letzte (Bauspar) Vertragsnummer

Vertragsart: Einzelvertrag Gemeinschaftsvertrag (Angaben zum 2. Antragsteller erforderlich) Juristische Person (Bitte zusätzlich Formular VA 198 einreichen.)

1. Antragsteller Herr Frau Familienstand: alleinstehend verheiratet/verpartnert nach Lebenspartnerschaftsgesetz **Steueridentifikationsnummer (IdNr)**

Titel sämtliche Vornamen (Rufname unterstreichen) **Name** (abweichender Geburtsname) Geburtsdatum Geburtsort

Straße, Hausnummer Postleitzahl Wohnort

Telefonnummer E-Mail-Adresse

Zurzeit ausgeübter Beruf Bei Selbstständigkeit: Branche Staatsangehörigkeit

Polizeibeamter selbstständig deutsch andere:

Ausgewiesen durch Personalausweis Reisepass Nummer ausstellende Behörde

Bitte Ausweiskopie (Vorder- u. Rückseite) unbedingt beifügen!

• Bei Minderjährigen ohne Ausweis bitte Geburtsurkunde beifügen.

Gemeinschaftsvertrag (nur für Eheleute und eingetragene Lebenspartnerschaften)

2. Antragsteller Herr Frau Familienstand: verheiratet/verpartnert mit 1. Antragsteller **Steueridentifikationsnummer (IdNr)**

Titel sämtliche Vornamen (Rufname unterstreichen) **Name** (abweichender Geburtsname) Geburtsdatum Geburtsort

Zurzeit ausgeübter Beruf Bei Selbstständigkeit: Branche Staatsangehörigkeit

selbstständig deutsch andere:

Ausgewiesen durch Personalausweis Reisepass Nummer ausstellende Behörde

Bitte Ausweiskopie (Vorder- u. Rückseite) unbedingt beifügen!

Gesetzliche Vertreter bei minderjährigen Antragstellern

1. Gesetzlicher Vertreter **Steueridentifikationsnummer (IdNr)** 2. Gesetzlicher Vertreter **Steueridentifikationsnummer (IdNr)**

1. Gesetzlicher Vertreter Titel sämtliche Vornamen (Rufname unterstreichen) **Name** (abweichender Geburtsname) Geburtsdatum Geburtsort

Staatsangehörigkeit Anschrift, wenn abweichend vom Antragsteller

Ausgewiesen durch Personalausweis Reisepass Nummer ausstellende Behörde

Bitte Ausweiskopie (Vorder- u. Rückseite) unbedingt beifügen!

Ich bin alleinvertretungsberechtigter Elternteil/Vormund (ankreuzen, falls zutreffend)

2. Gesetzlicher Vertreter Titel sämtliche Vornamen (Rufname unterstreichen) **Name** (abweichender Geburtsname) Geburtsdatum Geburtsort

Staatsangehörigkeit Anschrift, wenn abweichend vom Antragsteller

Ausgewiesen durch Personalausweis Reisepass Nummer ausstellende Behörde

Bitte Ausweiskopie (Vorder- u. Rückseite) unbedingt beifügen!

Geburtsdatum der zwei ältesten Kinder unter 18 Jahren

Vorname	Tag	Monat	Jahr	Vorname	Tag	Monat	Jahr



Antrag auf Überweisung vermögenswirksamer Leistungen (VL)

Der Bausparvertrag soll bis auf Widerruf mit den nachfolgend angegebenen vermögenswirksamen Leistungen (VL) monatlich bespart werden.

1. Antragsteller: ab sofort ab _____ 40 € _____ €
2. Antragsteller/VL-Zahler: ab sofort ab _____ 40 € _____ €

Der Antrag zur Überweisung der vermögenswirksamen Leistungen ist beigefügt bzw. wird nachgereicht.
Nach Erhalt werden wir den Arbeitgeber über Ihren Anlagenwunsch informieren.

Begünstigungserklärung für den Todesfall gemäß den auf der Seite 6 abgedruckten Bedingungen

Titel Vorname/n Name, Geburtsdatum, Anschrift des Begünstigten ggf. Verwandtschaftsverhältnis

(Minderjährige Vertragspartner können keine Begünstigungserklärung aussprechen).

Wirtschaftlich Berechtigter

Ich handle nicht auf Veranlassung eines Dritten, sondern für eigene Rechnung. Andernfalls teile ich die notwendigen Informationen auf einem gesonderten Blatt mit (VA 197).

Ablklärung des Status „Politisch exponierte Person“ (PEP)

Üben Sie oder ein Familienmitglied bzw. eine Ihnen bekanntermaßen nahestehende Person ein hochrangiges wichtiges öffentliches Amt auf internationaler, europäischer oder nationaler Ebene oder ein öffentliches Amt unterhalb der nationalen Ebene, dessen politische Bedeutung vergleichbar ist, aus bzw. haben Sie oder ein Familienmitglied bzw. eine Ihnen nahestehende Person ein solches Amt in der Vergangenheit ausgeübt? Zu den politisch exponierten Personen zählen beispielsweise Staatschefs, Minister, Parlaments- oder Regierungsmitglieder, Staatssekretäre, Mitglieder der Führungsgremien politischer Parteien, Mitglieder eines Leitungsorgans von staatlichen Institutionen (z. B. Oberste Gerichte, Rechnungshof), Botschafter, hochrangige Offiziere etc.

Bitte nur ankreuzen, falls zutreffend. 1. Antragsteller: 2. Antragsteller:

Sollten Sie eine „Politisch exponierte Person“ sein, bitten wir Sie, uns dies mithilfe des für Sie auf unserer Internetseite unter www.alte-leipziger.de/bausparformulare bereitgestellten Downloadformulars „Information/Erklärung zum Status ‚Politisch exponierte Personen‘ (PEP)“ mitzuteilen. Dort erhalten Sie auch weitere Informationen zum Thema.

Zustimmung zur werblichen Kontaktaufnahme

Ich bin damit einverstanden, dass ich zu Zwecken der Information und Beratung über Produkte der Alte Leipziger Bauspar AG telefonisch oder mittels elektronischer Post unter der o. g. Rufnummer/E-Mail-Adresse kontaktiert werde. Mit der Speicherung der Daten zu diesem Zweck bin ich einverstanden. Diese Einwilligung kann jederzeit und ohne Einfluss auf das Vertragsverhältnis widerrufen werden.

Steuerliche Ansässigkeit im Ausland (Bitte vollständige Angaben, sofern zutreffend):

Ich bin/wir sind im Ausland steuerpflichtig; Angabe Land _____ Angabe TIN-Nummer _____

Kundenzeitschrift

Ich möchte das informative Bausparmagazin „wohnen & leben“ vierteljährlich zu einem Bezugspreis von derzeit 6 € jährlich beziehen. Der Bezugspreis wird dem Bausparkonto belastet. Eine Abbestellung ist jederzeit ohne Einhaltung einer Frist möglich.

Kosten des Bausparvertrages

Mit der Zahlung der anfallenden Abschlussgebühr in Höhe von 1 % der Bausparsumme bin ich einverstanden. Eingehende Zahlungen werden zunächst auf die Abschlussgebühr angerechnet. Die Bausparkasse berechnet in der Sparphase für die bauspartechnische Verwaltung, Kollektivsteuerung und Führung der Zuteilungsmasse eine Kontogebühr in Höhe von zzt. 15 € jährlich, mit der ich mich ebenfalls einverstanden erkläre. Sofern ich die Kundenzeitschrift beziehe, fallen zusätzlich jährlich Kosten in Höhe von derzeit 6 € an.

Einwilligungserklärung Datenschutz:

Ich bin darüber unterrichtet, dass die Alte Leipziger Bauspar AG meine im Zusammenhang mit dem Antrag auf Abschluss eines Bausparvertrages stehenden Daten verarbeitet. Die Alte Leipziger Bauspar AG nutzt die Daten insbesondere zur rechtmäßigen Aufgabenerfüllung im Rahmen der gegenseitigen Geschäfts- und Vertragsverbindungen. Ich bin damit einverstanden, dass die Alte Leipziger Bauspar AG diese Daten darüber hinaus zu meiner besseren Beratung und Betreuung an die weiteren Unternehmen der ALH Gruppe, an die Kooperationspartner der Alte Leipziger Bauspar AG oder an den zuständigen Geschäftspartner im Außendienst zur dortigen Datenverarbeitung und Nutzung übermittelt.

Hinweis: Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, lesen Sie bitte auf Seite 7 die Einwilligungserklärung für die Datenübermittlung. Sie machen sie mit Ihrer Unterschrift zum Inhalt des Antrags.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Antragsteller/s

Bei Minderjährigen:

Unterschriften beider Elternteile oder des/der gesetzlichen Vertreter/s

Angaben zum Geschäftspartner

Die Richtigkeit der Unterschrift/en und der ordnungsgemäßen Identifikation der/s Antragsteller/s wird vom Geschäftspartner hiermit bestätigt.

Name der Gesellschaft

GO-Gruppe, Abtl. POLIZEI-Versicherungsmakler

Verbund-Vermittler-Nummer des Konzerns

290084002

Anschrift und Telefonnummer des Geschäftspartners im Außendienst

Johanniswall 29, 27283 Verden, Telefon 04231 / 9368964

Unterschrift und Stempel des Geschäftspartners

POLIZEI
Versicherungsmakler
Johanniswall 29
27283 Verden

Das Beratungsgespräch wurde durchgeführt von: Name und Vorname des Beraters

04231 936 89 64
www.POLIZEI-Versicherungsmakler.de



E0059002



Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht: Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen mittels einer eindeutigen Erklärung widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung auf einem dauerhaften Datenträger, jedoch nicht vor Vertragsschluss und auch nicht vor Erfüllung unserer Informationspflichten gemäß Artikel 246b § 2 Absatz 1 in Verbindung mit Artikel 246b § 1 Absatz 1 EGBGB. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs, wenn die Erklärung auf einem dauerhaften Datenträger (z. B. Brief, Telefax, E-Mail) erfolgt. Der Widerruf ist zu richten an: Alte Leipziger Bauspar AG, Alte Leipziger-Platz 1, 61440 Oberursel, Telefax 06171 66-4240, E-Mail: bauspar@alte-leipziger.de.

Widerrufsfolgen: Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren. Sie sind zur Zahlung von Wertersatz für die bis zum Widerruf erbrachte Dienstleistung verpflichtet, wenn Sie vor Abgabe Ihrer Vertragserklärung auf diese Rechtsfolge hingewiesen wurden und ausdrücklich zugestimmt haben, dass wir vor dem Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der Gegenleistung beginnen. Besteht eine Verpflichtung zur Zahlung von Wertersatz, kann dies dazu führen, dass Sie die vertraglichen Zahlungsverpflichtungen für den Zeitraum bis zum Widerruf dennoch erfüllen müssen. Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben. Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden. Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihrer Widerrufserklärung, für uns mit deren Empfang.

Besondere Hinweise: Bei Widerruf dieses Vertrages sind Sie auch an einen mit diesem Vertrag zusammenhängenden Vertrag nicht mehr gebunden, wenn der zusammenhängende Vertrag eine Leistung betrifft, die von uns oder einem Dritten auf der Grundlage einer Vereinbarung zwischen uns und dem Dritten erbracht wird.

Ende der Widerrufsbelehrung

Empfangsbestätigung

Ich habe die Allgemeinen Bedingungen für Bausparverträge (ABB), die vorvertraglichen Informationen, das Produktinformationsblatt, die Datenschutzhinweise, die Widerrufsinformation nach Art. 21 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und den Informationsbogen für Einleger erhalten und von ihrem Inhalt Kenntnis genommen. Von den wichtigen Hinweisen auf den Seiten 6 und 7 (Vertragszuteilung, Vermittlungsvergütung, Nebenabreden u. a.) habe ich Kenntnis genommen. Gelder für Bausparkonten nehmen unsere Geschäftspartner im Außendienst nur im Kundenauftrag, nicht als Vertreter der Bausparkasse entgegen.

Hiermit bestätige ich den Empfang der oben genannten Unterlagen:

Ort, Datum

[Redacted signature area]

Unterschrift/en des/der Antragsteller/s

Bei Minderjährigen:

Unterschriften beider Elternteile oder des/der gesetzlichen Vertreter/s

X [Redacted signature area]



E0059003

Antrag auf Überweisung vermögenswirksamer Leistungen durch den Arbeitgeber

Alte Leipziger Bauspar AG
Postfach 1307
61403 Oberursel

Bausparvertragsnummer _____
IBAN _____

1. Antragsteller Herr Frau Familienstand alleinstehend verheiratet/verpartnert nach **Steueridentifikationsnummer (IdNr)**

Lebenspartnerschaftsgesetz _____

Titel Vorname/n Name (abweichender Geburtsname) _____ Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Straße, Hausnummer _____ Postleitzahl _____ Wohnort _____

Arbeitgeber: Firma/Name/ggfs. Personalnummer _____

Straße und Hausnummer _____ Postleitzahl _____ Ort _____

Ich beauftrage meinen Arbeitgeber bis auf Widerruf, die unten angegebenen vermögenswirksamen Leistungen (VL) monatlich auf das Bausparkonto bei der Alte Leipziger Bauspar AG zu überweisen.

ab sofort ab _____ 40 € _____ €

Ein bestehender Vertrag über die Anlage vermögenswirksamer Leistungen in einen Bausparvertrag wird hiermit widerrufen.

Ich beantrage, die vermögenswirksamen Leistungen auf das Bausparkonto bei der Alte Leipziger Bauspar AG, Postfach 1307, 61403 Oberursel, zu überweisen.

Auszug aus dem 5. Vermögensbildungsgesetz (VermBG)

§ 11 Abs. (1)

Der Arbeitgeber hat auf schriftliches Verlangen des Arbeitnehmers einen Vertrag über die vermögenswirksame Anlage von Teilen des Arbeitslohnes abzuschließen.

§ 3 Abs. (1)

Vermögenswirksame Leistungen können auch angelegt werden

1. zugunsten des Ehegatten/Lebenspartners des Arbeitnehmers (§ 26 Abs. 1 des Einkommensteuergesetzes)

Bestätigung für den Arbeitgeber

Hiermit wird bestätigt, dass der erste von Ihnen überwiesene Betrag als vermögenswirksame Leistung nach dem VermBG angelegt wird. Sollte der mit uns abgeschlossene Bausparvertrag vor Überweisung des ersten Betrages wieder aufgelöst worden sein, werden wir Ihnen unverzüglich schriftlich mitteilen, dass die vermögenswirksame Anlage dieses Betrages nicht möglich ist.

Hinweis für den Arbeitgeber zur Überweisung:

Bitte beachten Sie bei Ihrer SEPA-Überweisung, dass die Zahlung für den elektronischen Datenaustausch korrekt als vermögenswirksame Leistung gekennzeichnet ist (Datenfeld Purpose Code: „CBFF“).

Alte Leipziger Bauspar AG

Ich willige ein, dass die Alte Leipziger Bauspar AG die elektronische Vermögensbildungsbescheinigung per Datenübertragung an die zuständige Finanzbehörde übermittelt. Die übermittelten Daten werden ausschließlich zur Erstellung der elektronischen Vermögensbildungsbescheinigung benötigt. Eine darüber hinausgehende Verarbeitung oder Weiterleitung ist ausgeschlossen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung zur elektronischen Datenübermittlung eine zwingende gesetzliche Voraussetzung für die Gewährung der Arbeitnehmer-Sparzulage ist. Der Nachweis vermögenswirksamer Leistungen kann nur bescheinigt werden, wenn ich der Alte Leipziger Bauspar AG meine Steueridentifikations-Nr. mitgeteilt habe.

Die vorstehende Einwilligung kann ich jederzeit für die Zukunft widerrufen.

Ich habe die Datenschutzhinweise der Alte Leipziger Bauspar AG erhalten und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Antragstellers/Arbeitnehmers _____

Bei Minderjährigen:
Unterschriften beider Elternteile oder des/der gesetzlichen Vertreter/s _____



Bitte hier keine handschriftlichen Anmerkungen anbringen, da maschinell gelesen wird.

Hinweise zum Ausfüllen Ihres Freistellungsauftrages

① Kunden-Nummer

Bitte tragen Sie hier (falls bereits bekannt) die ersten sieben Ziffern Ihrer Vertragsnummer (Kunden-Nr.) ein!

Dieser Freistellungsauftrag gilt für alle Konten, die wir jetzt und zukünftig unter Ihrer Kunden-Nummer (erste sieben Ziffern Ihrer Bausparvertragsnummer) führen.

② Persönliche Daten

Zur steuerlichen Wirksamkeit des Freistellungsauftrages sind folgende persönliche Daten erforderlich:

- Ihr Name, Geburtsname, Vorname, Geburtsdatum
- Ihre **11-stellige Steueridentifikationsnummer**
- Ihre vollständige Anschrift

Bei gemeinsam erteiltem Freistellungsauftrag:

(Voraussetzung ist die gemeinsame steuerliche Veranlagung)

- Name, Geburtsname, Vorname, Geburtsdatum des Ehegatten/ des eingetragenen Lebenspartners
- **11-stellige Steueridentifikationsnummer des Ehegatten/ des eingetragenen Lebenspartners**

Zur Vermeidung von Rückfragen geben Sie bitte **Ihren Familienstand** an.

- Werden Sie und Ihr Ehegatte/eingetragener Lebenspartner steuerlich getrennt veranlagt, kreuzen Sie bitte das entsprechende Feld an.
- Sind Sie geschieden, getrennt lebend oder verwitwet, geben Sie bitte an, ab welchem Zeitpunkt dies zutrifft.

③ Freistellungsauftrag

Geben Sie hier bitte an,

- ob Sie den Sparer-Pauschbetrag in Anspruch nehmen oder
- (bei Verteilung des Sparer-Pauschbetrages auf mehrere Kreditinstitute) über welchen Betrag Sie einen Freistellungsauftrag erteilen.

Machen Sie auch bitte Angaben zum Gültigkeitszeitraum des Freistellungsauftrages.

Wünschen Sie die **Änderung Ihres Freistellungsauftrages**, tragen Sie bitte Ihren neuen Freistellungsbetrag ein.

Wünschen Sie die **Löschung Ihres Freistellungsauftrages**, tragen Sie bitte als Freistellungsbetrag 0 € ein.

Erfolgte im laufenden Jahr bereits eine Zinsgutschrift, ist eine Herabsetzung des Freistellungsbetrages auf den Betrag der Zinsgutschrift möglich. Der Freistellungsauftrag ist bis zum 31. 12. des laufenden Jahres zu befristen.

④ Unterschrift

Bitte unterschreiben Sie den Freistellungsauftrag.

Bei einem gemeinsam zu erteilenden Freistellungsauftrag ist auch die Unterschrift des Ehegatten/des eingetragenen Lebenspartners erforderlich.

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s erforderlich.

Wichtiger Hinweis!

Freistellungsaufträge können nur dann berücksichtigt werden, wenn sie vollständig ausgefüllt und unterschrieben **bis spätestens 14 Tage vor Zinsfälligkeit** vorliegen.

SEPA-Lastschriftmandat

Sofern Lastschrifteinzug gewünscht, bitte ausfüllen

Ich ermächtige die Alte Leipziger Bauspar AG, Alte Leipziger-Platz 1, 61440 Oberursel (Gläubiger-Identifikationsnummer DES2ZZZ00000000876), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Alte Leipziger Bauspar AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin damit einverstanden, dass die Frist, mit der mir der SEPA-Lastschrifteinzug vorab angekündigt wird, auf 7 Kalendertage verkürzt wird. Zum Zweck dieser Vorabankündigung teile ich Änderungen meiner Adresse unverzüglich mit.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt).

Titel Vorname/n Name des Kontoinhaber (bitte immer ausfüllen)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

BIC des Kreditinstitutes (8 bzw. 11-stellig; für Inland optional)

IBAN (kein Sparkonto)

Name und Ort des Kreditinstituts

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber für SEPA-Lastschriftmandat

Ich möchte einziehen lassen:

1. regelmäßiger Einzug

jährlich monatlich

Betrag in €

Ausführung ab
Tag Monat Jahr

Ausführung letztmalig
Monat Jahr

2. regelmäßiger Einzug

jährlich monatlich

Betrag in €

Ausführung ab
Tag Monat Jahr

Ausführung letztmalig
Monat Jahr

Einmaliger Einzug

Betrag in €

Ausführung ab
Tag Monat Jahr

Der erste Einzug kann frühestens sieben Kalendertage nach Antragseingang bei der Bausparkasse durchgeführt werden.

Bitte reichen Sie uns das SEPA-Lastschriftmandat bis spätestens 14 Tage vor dem ersten Ausführungstermin ein!

Erläuterungen zum SEPA-Lastschriftmandat

Regelmäßige Zahlungen entrichten Sie kostengünstig und bequem mit dem SEPA-Lastschriftmandat. Die dazu notwendigen Angaben tragen Sie bitte vollständig in das SEPA-Lastschriftmandat ein.

Beachten Sie bitte, dass uns Ihr SEPA-Lastschriftmandat frühzeitig, zur rechtzeitigen Umsetzung mindestens 14 Tage, vor dem ersten gewünschten Ausführungstermin vorliegt.

Das SEPA-Lastschriftverfahren für vermögenswirksame Leistungen ist leider nicht möglich. Diese Sparzahlungen werden vom Arbeitgeber überwiesen.

Bitte informieren Sie uns rechtzeitig, wenn sich Ihre Kontoverbindung ändert, von der wir die Beträge einziehen.



Beratungsverzicht

Vermittler GO-Gruppe, Werner Offermann	Datum
---	-------

Mandantendaten

Name, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort
---------------	--------------	------------

Beratungsanlass

Produktbezogen: Vermögenswirksame Leistungen mit Bausparen

Kontaktaufnahme

Internet: Kontaktformular Webseite www.POLIZEI-Versicherungsmakler.de

Mandantenwünsche

Angaben zur Produktparte und den vom Mandanten angegebenen Bedarf und dem gewünschten Angebot: Nutzung der VWL durch den Dienstherrn

Beratungsverlauf/-Inhalt

Mandanten wurde ein Angebot inkl. aller Unterlagen per E-Mail gesandt; eine Beratung erfolgte nicht

Beratungsverzicht

0

Ich verzichte ausdrücklich auf die mir angebotene Durchführung einer Beratung. Mir ist bekannt, dass nur bei Durchführung einer Beratung die Möglichkeit besteht meinen Versicherungs- und Vorsorgebedarf zu ermitteln. Mögliche Nachteile durch eine fehlende Beratung bzw. evtl. daraus resultierende Versicherungslücken habe ich eigenverantwortlich zu vertreten.

Ort, Datum

Unterschrift Mandant

Verden,
Ort, Datum

POLIZEI
Versicherungsmakler
Johanniswall 29
37283 Verden
Orts-Schrift Versicherungsmakler
Telefon 04231 936 89 64
www.POLIZEI-Versicherungsmakler.de