

An  
Max Heinr. Sutor oHG  
Postfach 11 33 37  
20433 Hamburg

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Vertragsnummer

**Auftrag zur Überweisung  
Vermögenswirksamer Leistungen (VL)**

(Bitte immer die Vertragsnummer angeben)

**Fax 01805-788671 (0,14 EUR / Min.\*)**

**Arbeitgeber**

Auftrag des Arbeitnehmers an den (neuen) Arbeitgeber zur monatlichen Überweisung der Vermögenswirksamen Leistungen:

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ                      Ort

\_\_\_\_\_  
Personalnummer

**Zahlung**

Zahlung ab \_\_\_\_\_  
Monat/Jahr

Betrag monatlich                      EUR      \_\_\_\_\_

Einmaliger Nachholbetrag                      EUR      \_\_\_\_\_

**bestehende VL-Verträge**

Bitte gehen Sie mit bestehenden VL-Verträgen wie folgt um:

- Bitte behalten Sie die Überweisung der Vermögenswirksamen Leistungen zu Gunsten des bisherigen Vertrages bei.  
 Bitte stellen Sie die Überweisung der Vermögenswirksamen Leistungen auf den bisherigen Vertrag ein.

**Unterschrift(en)**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitnehmers

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen Unterschrift  
gesetzliche(r) Vertreter

**Bitte senden Sie diesen Auftrag an die Sutor Bank zurück. Ihr Arbeitgeber erhält dann eine Anlagebestätigung nach dem 5. Vermögensbildungsgesetz (einschließlich Bankverbindung) zugesandt.**