



FFB Depotnummer _____
 (Bitte unbedingt eintragen)

Telefax (069) 77060-555
 E-Mail Auftrag@ffb.de

FIL Fondsbank GmbH
 Postfach 11 06 63
 60041 Frankfurt am Main

Bisherige Adresse

Depotinhaber _____
 Straße _____
 PLZ _____ Ort _____
 Telefonnummer für Rückfragen _____

Änderungen der Formulartexte sind nicht zulässig.

Adressänderung

Umzug im Inland

Umzug ins/aus dem Ausland

Umzug innerhalb des Auslands

Hiermit teile ich/teilen wir meine/unsere neue Adresse mit:

Hinweis für Gemeinschaftsdepots: Eine Adressänderung für den Depotinhaber 2 wird nicht automatisch bei einer Adressänderung für den Depotinhaber 1 durchgeführt. Bitte vermerken Sie dies separat im Auftrag.

Depotinhaber 1 Frau Herr

Name _____ Vorname _____ Geburtsname _____
 Straße _____ PLZ _____ Ort _____ Land _____
 Geb.-Datum _____ Geburtsort, Geburtsland _____ Familienstand _____ Staatsangehörigkeit _____
 Steuer-Identifikationsnummer (TIN) _____ Land¹ _____ Steuer-Identifikationsnummer (TIN) _____ Land¹ _____

Depotinhaber 2 Frau Herr

Name _____ Vorname _____ Geburtsname _____
 Straße _____ PLZ _____ Ort _____ Land _____
 Geb.-Datum _____ Geburtsort, Geburtsland _____ Familienstand _____ Staatsangehörigkeit _____
 Steuer-Identifikationsnummer (TIN) _____ Land¹ _____ Steuer-Identifikationsnummer (TIN) _____ Land¹ _____

Die folgende Anschrift dient lediglich als Versandanschrift:

→ Steuerausländer

Ich erkläre/Wir erklären hiermit, dass ich/wir Steuerausländer bin/sind und mit meinen/unsere Kapitalerträgen nur im Rahmen der beschränkten Steuerpflicht der Kapitalertragsteuer unterliege/n, weil

- ich/wir in der Bundesrepublik Deutschland keinen Wohnsitz bzw. gewöhnlichen Aufenthaltsort habe/n. (wie oben angegeben)
Wichtig: Bitte Kopie eines amtlichen Nachweises mit Wohnsitzangabe beilegen (z. B. Personalausweis mit geändertem Wohnsitz, Meldebescheinigung² oder Bestätigung vom Finanzamt²).
- ich/wir ausländische/r Staatsbedienstete/r (z. B. Soldat, Diplomat) bzw. Angehöriger eines solchen Mitglieds in Deutschland bin/sind.
Wichtig: Bitte Kopie eines entsprechenden Nachweises beilegen.

→ Steuerinländer

Ich erkläre/Wir erklären hiermit, dass ich/wir Steuerinländer bin/sind und mit meinen/unsere Kapitalerträgen im Rahmen der unbeschränkten Steuerpflicht der Kapitalertragsteuer unterliege/n, weil

- ich meinen/wir unseren Wohnsitz bzw. gewöhnlichen Aufenthaltsort in der Bundesrepublik Deutschland habe/n.
Wichtig: Bitte Kopie eines amtlichen Nachweises mit Wohnsitzangabe beilegen (z. B. Personalausweis mit geändertem Wohnsitz, Meldebescheinigung² oder Bestätigung vom Finanzamt²).
- ich/wir inländische/r Staatsbedienstete/r (z. B. Soldat, Diplomat) bzw. Angehöriger eines solchen Mitglieds bin/sind.
Wichtig: Bitte Kopie eines entsprechenden Nachweises beilegen.

Ort, Datum _____ Unterschrift Depotinhaber 1 / gesetzlicher Vertreter _____ Unterschrift Depotinhaber 2 / gesetzlicher Vertreter _____

¹ Wenn Sie in weiteren Ländern steuerlich ansässig sind, teilen Sie uns die Daten bitte separat mit.
² Sofern die Unterlage nicht in deutscher oder englischer Sprache verfasst ist, benötigen wir eine beglaubigte Übersetzung.