



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, Hausnummer _____
 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, Hausnummer _____ PLZ _____ Ort _____ Land _____
 Geburtsdatum _____ Geburtsort, Geburtsland _____ Familienstand _____ 1. Staatsangehörigkeit _____ 2. Staatsangehörigkeit _____
 Steuerpflichtig in (Land)¹ _____ Steuer-Identifikationsnummer (TIN) _____ Zusätzlich steuerpflichtig in (Land)¹ _____ Steuer-Identifikationsnummer (TIN) _____
 Telefon _____ Mobilfunknummer _____ E-Mail _____
 Beruf _____ selbstständig _____ Branche _____

Depotinhaber 2

 Frau Herr

Name _____ Vorname _____ Geburtsname _____
 Straße, Hausnummer _____ PLZ _____ Ort _____ Land _____
 Geburtsdatum _____ Geburtsort, Geburtsland _____ Familienstand _____ 1. Staatsangehörigkeit _____ 2. Staatsangehörigkeit _____
 Steuerpflichtig in (Land)¹ _____ Steuer-Identifikationsnummer (TIN) _____ Zusätzlich steuerpflichtig in (Land)¹ _____ Steuer-Identifikationsnummer (TIN) _____
 Telefon _____ Mobilfunknummer _____ E-Mail _____
 Beruf _____ selbstständig _____ Branche _____

→ Steuerausländer

Ich erkläre/Wir erklären hiermit, dass ich/wir Steuerausländer bin/sind und mit meinen/unsere(n) 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

Nicht bei Umzug innerhalb Deutschlands

Ich erkläre/Wir erklären hiermit, dass ich/wir Steuerinländer bin/sind und mit meinen/unsere(n) 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.