



FFB Depotnummer

(Bitte unbedingt eintragen)

Telefax (069) 770 60-555
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)		Land ¹	Steuer-Identifikationsnummer (TIN)		Land ¹

Depotinhaber 2 Frau Herr

Name		Vorname		Geburtsname	
Straße		PLZ	Ort		Land
Geb.-Datum	Geburtsort, Geburtsland		Familienstand		Staatsangehörigkeit
Steuer-Identifikationsnummer (TIN)		Land ¹	Steuer-Identifikationsnummer (TIN)		Land ¹

Die folgende Anschrift dient lediglich als Versandanschrift:

→ 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

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.

<div style="text-align: center; font-size: 2em; color: red; margin-bottom: 5px;">X</div>	<div style="text-align: center; font-size: 2em; color: red; margin-bottom: 5px;">X</div>	
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.