08/2025 pdf

FFB
FIDELITY GROUP

E-Mail auftrag@ffb.de

FIL Fondsbank GmbH
Postfach 11 06 63
60041 Frankfurt am Main

FFB Depotnummer

(**Bitte unbedingt eintragen**)

Bisherige Adresse

Depotinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Telefonnummer für Rückfragen

Änderungen der Formulartexte sind nicht zulässig.

Adressänderung aus dem Ausland nach Deutschland

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

Hinweis für Gemeinschaftsdepots: Eine Adressänderung muss für jeden Depotinhaber einzeln angegeben werden. Eine automatische Änderung für den weiteren Depotinhaber erfolgt nicht.

Depotinhaber 1 ☐ Frau ☐ Herr

Name | Vorname | Geburtsname

Straße, Hausnummer | PLZ | Ort | Land: Deutschland

Geburtsdatum | Geburtsort, Geburtsland | Familienstand | 1. Staatsangehörigkeit | 2. Staatsangehörigkeit

Steuerpflichtig in (Land)[1] | Steuer-Identifikationsnummer des Landes[2] | Zusätzlich steuerpflichtig in (Land)[1] | Steuer-Identifikationsnummer des Landes[2]

Telefon | Mobilfunknummer | E-Mail

Beruf | ☐ selbstständig | Branche

Depotinhaber 2 ☐ Frau ☐ Herr

Name | Vorname | Geburtsname

Straße, Hausnummer | PLZ | Ort | Land: Deutschland

Geburtsdatum | Geburtsort, Geburtsland | Familienstand | 1. Staatsangehörigkeit | 2. Staatsangehörigkeit

Steuerpflichtig in (Land)[1] | Steuer-Identifikationsnummer des Landes[2] | Zusätzlich steuerpflichtig in (Land)[1] | Steuer-Identifikationsnummer des Landes[2]

Telefon | Mobilfunknummer | E-Mail

Beruf | ☐ selbstständig | Branche

[1] Wenn Sie in weiteren Ländern steuerlich ansässig sind, teilen Sie uns die Daten bitte separat mit.
[2] Beispiele für Steueridentifikationsnummer: TIN (DE), AHV (CH), Nino (GB), Codice fiscale (IT), numéro fiscal de référence or numéro SPI (FR), PESEL-Nr. (PL).
Weitere Informationen finden Sie hier: https://web-archive.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers/index.htm

Bestätigung Steuerstatus

Steuerinländer

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

☐ ich meinen/wir unseren Wohnsitz bzw. gewöhnlichen Aufenthaltsort in Deutschland habe/n.

Wichtig: Bitte Kopie eines amtlichen Nachweises mit Wohnsitzangabe beilegen (z. B. Personalausweis mit geändertem Wohnsitz, Meldebescheinigung oder Bestätigung vom Finanzamt). Sofern die Unterlage nicht in deutscher oder englischer Sprache verfasst ist, benötigen wir eine beglaubigte Übersetzung.

Steuerausländer

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

☐ 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. Sofern die Unterlage nicht in deutscher oder englischer Sprache verfasst ist, benötigen wir eine beglaubigte Übersetzung.

Wichtig: Ohne Ihre Unterschrift können wir Ihren Auftrag nicht für Sie ausführen!

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

08FFB0902|PZ_019

Eingaben löschen