08/2025 pdf

FFB
FIDELITY GROUP

FFB Depotnummer

(**Bitte unbedingt eintragen**)

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 ins Ausland/innerhalb des Auslands

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

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

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

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 in Deutschland keinen Wohnsitz bzw. gewöhnlichen Aufenthaltsort 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.

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/wir inländische/r Staatsbedienstete/r (z. B. Soldat, Diplomat), Angehöriger eines solchen Mitglieds bin/sind bzw. ich/wir Rente/Pension aus Deutschland beziehe/beziehen.

Wichtig: Bitte Kopie eines amtlichen 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

08FFB1002|PZ_019

Eingaben löschen