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 innerhalb Deutschlands

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]: Deutschland | 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]: Deutschland | 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

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

Ort, Datum

✗ Unterschrift Depotinhaber 1 / gesetzlicher Vertreter

✗ Unterschrift Depotinhaber 2 / gesetzlicher Vertreter



Eingaben löschen