



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) <sup>1</sup>	Steuer-Identifikationsnummer des Landes <sup>2</sup>		Zusätzlich steuerpflichtig in (Land) <sup>1</sup>	Steuer-Identifikationsnummer des Landes <sup>2</sup>	
Telefon	Mobilfunknummer	E-Mail			
Beruf			Branche		
			<input type="checkbox"/> selbstständig		

**Depotinhaber 2** Frau  Herr

Name		Vorname		Geburtsname	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort		Land
Geburtsdatum	Geburtsort, Geburtsland		Familienstand	1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit
Steuerpflichtig in (Land) <sup>1</sup>	Steuer-Identifikationsnummer des Landes <sup>2</sup>		Zusätzlich steuerpflichtig in (Land) <sup>1</sup>	Steuer-Identifikationsnummer des Landes <sup>2</sup>	
Telefon	Mobilfunknummer	E-Mail			
Beruf			Branche		
			<input type="checkbox"/> selbstständig		

<sup>1</sup> Wenn Sie in weiteren Ländern steuerlich ansässig sind, teilen Sie uns die Daten bitte separat mit.<sup>2</sup> 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-archiv.oe.cd.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/unsere 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/unsere 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

08FFB1002|PZ\_019

**X**

Unterschrift Depotinhaber 1 / gesetzlicher Vertreter

**X**

Unterschrift Depotinhaber 2 / gesetzlicher Vertreter