



FFB Depotnummer

(Bitte unbedingt eintragen)

E-Mail [auftrag@ffb.de](mailto: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 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                   |
| 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/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

**X**

Unterschrift Depotinhaber 1 / gesetzlicher Vertreter

**X**

Unterschrift Depotinhaber 2 / gesetzlicher Vertreter