



FFB Depotnummer \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (Bitte unbedingt eintragen)

Telefax (069) 77060-555  
 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

 Umzug im Inland

 Umzug ins/aus dem Ausland

 Umzug innerhalb des Auslands

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

**Hinweis für Gemeinschaftsdepots:** Eine Adressänderung für den Depotinhaber 2 wird nicht automatisch bei einer Adressänderung für den Depotinhaber 1 durchgeführt. Bitte vermerken Sie dies separat im Auftrag.

#### 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 (TIN) \_\_\_\_\_ Zusätzlich steuerpflichtig in (Land)<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Steuer-Identifikationsnummer (TIN) \_\_\_\_\_  
 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)<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Steuer-Identifikationsnummer (TIN) \_\_\_\_\_ Zusätzlich steuerpflichtig in (Land)<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Steuer-Identifikationsnummer (TIN) \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ Mobilfunknummer \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
 Beruf \_\_\_\_\_  selbstständig \_\_\_\_\_ Branche \_\_\_\_\_

### → Steuerausländer

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

- ich/wir in der Bundesrepublik Deutschland keinen Wohnsitz bzw. gewöhnlichen Aufenthaltsort habe/n. (wie oben angegeben)  
**Wichtig:** Bitte Kopie eines amtlichen Nachweises mit Wohnsitzangabe beilegen (z. B. Personalausweis mit geändertem Wohnsitz, Meldebescheinigung<sup>2</sup> oder Bestätigung vom Finanzamt<sup>2</sup>).
- 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.

### → Steuerinländer

Nicht bei Umzug innerhalb Deutschlands

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

- ich meinen/wir unseren Wohnsitz bzw. gewöhnlichen Aufenthaltsort in der Bundesrepublik Deutschland habe/n.  
**Wichtig:** Bitte Kopie eines amtlichen Nachweises mit Wohnsitzangabe beilegen (z. B. Personalausweis mit geändertem Wohnsitz, Meldebescheinigung<sup>2</sup> oder Bestätigung vom Finanzamt<sup>2</sup>).
- ich/wir inländische/r Staatsbedienstete/r (z. B. Soldat, Diplomat) bzw. Angehöriger eines solchen Mitglieds bin/sind.  
**Wichtig:** Bitte Kopie eines entsprechenden Nachweises beilegen.

Ort, Datum

Unterschrift Depotinhaber 1 / gesetzlicher Vertreter

Unterschrift Depotinhaber 2 / gesetzlicher Vertreter

<sup>1</sup> Wenn Sie in weiteren Ländern steuerlich ansässig sind, teilen Sie uns die Daten bitte separat mit.

<sup>2</sup> Sofern die Unterlage nicht in deutscher oder englischer Sprache verfasst ist, benötigen wir eine beglaubigte Übersetzung.