



Telefax (069) 77060-555
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** 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) ¹		Steuer-Identifikationsnummer (TIN)		Zusätzlich steuerpflichtig in (Land) ¹	
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) ¹		Steuer-Identifikationsnummer (TIN)		Zusätzlich steuerpflichtig in (Land) ¹	
Telefon		Mobilfunknummer	E-Mail		
Beruf			Branche		
<input type="checkbox"/> selbstständig					

→ 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 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, Meldebescheinigung² oder Bestätigung vom Finanzamt²).
- 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 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, Meldebescheinigung² oder Bestätigung vom Finanzamt²).
- 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

¹ Wenn Sie in weiteren Ländern steuerlich ansässig sind, teilen Sie uns die Daten bitte separat mit.² Sofern die Unterlage nicht in deutscher oder englischer Sprache verfasst ist, benötigen wir eine beglaubigte Übersetzung.