



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) <sup>1</sup>		Steuer-Identifikationsnummer (TIN)		Zusätzlich steuerpflichtig in (Land) <sup>1</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 (TIN)		Zusätzlich steuerpflichtig in (Land) <sup>1</sup>	
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/unseren 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/unseren 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.