Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen!

Adressänderung 1/2012 pdf [2 FFB 30 4]

FFB™

Depotnummer

1 0

(Bitte unbedingt ausfüllen, sofern Ihnen die Depotnummer vorliegt)

Telefax (069) 770 60-555

FIL Fondsbank GmbH
Postfach 11 06 63
60041 Frankfurt am Main

Bisherige Adresse

Depotinhaber

Straße

PLZ Ort

Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt im Original oder per Fax unterschrieben an die FFB.

Auftrag zur Adressänderung (Umzug im Inland)

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

Depotinhaber 1 ☐ Frau ☐ Herr ☐ Firma

Name/Firma | Vorname | Geburtsname

Straße | PLZ | Ort

Geb.-Datum | Geburtsort, Geburtsland | Familienstand | Staatsangehörigkeit

Telefon | Telefax | E-Mail

Beruf | ☐ selbstständig | Branche

Depotinhaber 2 ☐ Frau ☐ Herr

Name | Vorname | Geburtsname

Straße | PLZ | Ort

Geb.-Datum | Geburtsort, Geburtsland | Familienstand | Staatsangehörigkeit

Telefon | Telefax | E-Mail

Beruf | ☐ selbstständig | Branche

Hinweis für Gemeinschaftsdepots: Eine Adressänderung für den Depotinhaber 2 wird nicht automatisch bei einer Adressänderung für den Depotinhaber 1 durchgeführt, sondern muss separat im Auftrag vermerkt werden.

Bei einem Umzug ins Ausland bzw. vom Ausland zurück ins Inland nutzen Sie bitte das Formular „Adressänderung (Umzug ins/aus dem Ausland) + Erklärung zur Steuerpflicht."

Ort, Datum

✗ **Unterschrift Depotinhaber 1** (oder Vermittler)

✗ **Unterschrift Depotinhaber 2** (oder gesetzliche Vertreter)

Eingaben löschen