



Telefax (069) 77060-555

FIL Fondsbank GmbH  
 Postfach 11 06 63  
 60041 Frankfurt am Main

Depotnummer

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(Bitte unbedingt Ihre FFB-Fondsdepot-Nr. eintragen)

**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      |                         | <input type="checkbox"/> selbstständig |               | Branche     |                     |

**Depotinhaber 2**    Frau    Herr

|            |                         |  |               |             |                     |
|------------|-------------------------|--|---------------|-------------|---------------------|
| Name       |                         | Vorname                                |               | Geburtsname |                     |
| Straße     |                         | PLZ                                    | Ort           |             |                     |
| Geb.-Datum | Geburtsort, Geburtsland |  | Familienstand |             | Staatsangehörigkeit |
| Telefon    | Telefax                 | E-Mail                                 |               |             |                     |
| Beruf      |                         | <input type="checkbox"/> 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 | <br>Unterschrift Depotinhaber 1 (oder Vermittler) | <br>Unterschrift Depotinhaber 2 (oder gesetzliche Vertreter) |
|------------|---|--|