



Telefax (069) 77060-555

FIL Fondsbank GmbH
 Postfach 11 06 63
 60041 Frankfurt am Main

Depotnummer
1 0
(Bitte unbedingt ausfüllen, sofern Ihnen die Depotnummer vorliegt)

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	
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	
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	Unterschrift Depotinhaber 1 (oder Vermittler)	Unterschrift Depotinhaber 2 (oder gesetzliche Vertreter)
------------	---	--