

**Allgemeine Angaben**

Kontonummer

Dieser Auftrag gilt für alle Konten bei der DAB.

**Persönliche Angaben (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)**

	Bisheriger Name (bitte Meldeanschrift angeben)	Neuer Name (bitte Meldeanschrift angeben)
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Titel		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Vorname		
Name		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Land		

Für jede Namensänderung benötigen wir ein entsprechendes Nachweisdokument. Vergessen Sie nicht ggf. Ihren Freistellungsauftrag anzupassen.

**Hinweis zur Änderung des Namens**

**Achtung! Bitte lesen Sie diese Hinweise vor Auftragserteilung sorgfältig durch.**

**1. Mitwirkungs- und Sorgfaltspflichten des Kunden**

Gemäß unseren Allgemeinen Geschäftsbedingungen sind Namensänderungen der DAB unverzüglich möglichst schriftlich, mindestens jedoch in Textform anzuzeigen.

dem Familienstammbuch, eine Bescheinigung über die Namensänderung oder eine Partnerschaftsurkunde sein. Bitte beachten Sie, dass hieraus hervorgehen muss, welcher Name als Ehefrau geführt wird bzw. wie der neue Name lautet.

**2. Kontenwahrheit lt. § 154 AO**

Auf einen falschen oder erdichteten Namen darf kein Konto geführt oder eröffnet werden.

**4. Veranlagungsart**

Sollte sich Ihre steuerliche Veranlagung geändert haben, reichen Sie uns dafür bitte zusätzlich das Formular „Freistellungsauftrag für Kapitalerträge“ ein.

**3. Nachweisdokument der Namensänderung**

Wir benötigen eine Kopie des Nachweisdokumentes über die Namensänderung. Dies kann z.B. eine Kopie der Heiratsurkunde, ein Auszug aus

**Unterschriften**

	Bisherige Unterschrift des Depot-/Kontoinhaber	Neue Unterschrift des Depot-/Kontoinhaber
Ort		
Datum		
Unterschrift	X	X

Bitte unterschreiben Sie hier so, wie Sie bisher alle Unterlagen und Anträge an die DAB unterschrieben haben.

