



FFB Depotnummer

(Bitte unbedingt eintragen)

Telefax (069) 77060-555  
 E-Mail Auftrag@ffb.de

FIL Fondsbank GmbH  
 Postfach 11 06 63  
 60041 Frankfurt am Main

Depotinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Telefonnummer für Rückfragen

**Änderungen der Formulartexte sind nicht zulässig.**

### Übermittlung meiner/unserer Steuer-Identifikationsnummer/n (TIN)

#### Depotinhaber 1

Name		Vorname	
Steuer-Identifikationsnummer (TIN)	Steuerpflichtig in (Land) <sup>1</sup>	Steuer-Identifikationsnummer (TIN)	Steuerpflichtig in (Land) <sup>1</sup>

#### Depotinhaber 2

Name		Vorname	
Steuer-Identifikationsnummer (TIN)	Steuerpflichtig in (Land) <sup>1</sup>	Steuer-Identifikationsnummer (TIN)	Steuerpflichtig in (Land) <sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

**X**

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Depotinhaber 1 / gesetzlicher Vertreter

**X**

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Depotinhaber 2 / gesetzlicher Vertreter

<sup>1</sup> Wenn Sie in weiteren Ländern steuerpflichtig sind, teilen Sie uns die Daten bitte separat mit.