



FFB Depotnummer

(Bitte unbedingt eintragen)

Im Original zurück an:

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.

Unterschriftsprobenblatt

Ich übersende Ihnen meine Unterschriftsprobe aus folgendem Grund:

- Volljährigkeit
- Heirat
- Namensänderung (z. B. wegen Scheidung)
- Sonstiges _____

Künftige Aufträge werde ich wie folgt unterschreiben:

Vollständiger Name
 (bitte in Druckbuchstaben angeben): _____

Eigenhändige Unterschrift: _____

Wichtige Hinweise:

- ▶ Bitte senden Sie uns, zusammen mit diesem Formular, eine helle und lesbare Kopie Ihres Ausweisdokuments (Vorder- und Rückseite).
- ▶ Die Durchführung der Unterschrift und der Legitimation sind von Ihrem persönlichen Ansprechpartner, einer Bank oder einem Amt zu bestätigen.
- ▶ Die Unterschriftsprobe ist ohne Bestätigung nicht rechtsverbindlich.

Die Legitimation erfolgt durch:

Personalausweis Reisepass Sonstige (bitte angeben)

Nr. _____

Ausstellende Behörde, Ort _____ gültig bis _____

Geb.-Datum _____ Geburtsname _____ Geburtsort _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift