

STAMMDATENBLATT



PID/KUNDENUMMER: _____

Titel, Name, Vorname*: _____

Straße, Hausnummer*: _____

PLZ / Ort*: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsdatum*: _____

Telefon: _____ Telefon geschäftlich: _____

Mobilfunknummer: _____ E-mail*: _____

BANKVERBINDUNG (hinterlegt für DS-Fonds Nr. _____)

Kreditinstitut*: _____

IBAN*: _____

BIC*: _____

Währung*: _____

Die ursprüngliche Bankverbindung ist erloschen

STEUERLICHE ANGABEN

Steuerliche Identifikationsnummer*: _____

Steuernummer*: _____

Finanzamt: _____

Ich bin ausschließlich in Deutschland steuerlich ansässig

Ich bin abweichend steuerpflichtig in: _____

Wohnsitzland: _____

Falls Sie gemäß des Fatca- bzw. CRS-Abkommens abweichend steuerpflichtig sind, werden wir Sie gesondert anschreiben, um ergänzende Daten einzuholen, die zur Meldung an das Bundeszentralamt für Steuern erforderlich sind.

Hinweis: Mit einem * markierte Felder sind Pflichtfelder

Wir weisen darauf hin, dass Sie gemäß Gesellschaftsvertrag verpflichtet sind, künftige Änderungen Ihrer Anschrift, Ihrer Bankdaten, Ihrer Ansässigkeit oder Ihrer unbeschränkten Steuerpflicht unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

Datum *: _____ Unterschrift *: _____

E-Mailadresse für Ihre Rückmeldungen: stammdaten@dr-peters.de

**Alternativ melden Sie sich gern zur digitalen Datenänderung in unserem Kundenportal an:
<https://kundenportal.dr-peters.de/start>**