

Gesellschaft zur Verwertung von Leistungsschutzrechten

## Ergänzende Angaben für steuerliche Zwecke Tonträgerhersteller

G۷	L-Vertrags	nummer:
Die	eses Formu	lar bitte unbedingt ausgefüllt zurücksenden.
Firr	ma:	
Sitz	Z:	
I.	EINKOM	MENSTEUER/KÖRPERSCHAFTSTEUER
		en Sie in der Bundesrepublik Deutschland der unbeschränkten oder der beschränkten en-/Körperschaftsteuerpflicht. <i>Bitte ankreuzen:</i>
	Ich/wir bir	sind in der Bundesrepublik Deutschland unbeschränkt
		einkommen-/körperschaftsteuerpflichtig
		beschränkt einkommen-/körperschaftsteuerpflichtig
		Ich/wir wohne(n) bzw. unser Sitz ist in
		(Ort/Land).
		Ich/wir bin/sind in diesem Land einkommen/körperschaftsteuerpflichtig.



## II. UMSATZSTEUER

l.	Wenn	Sie	in d	ler B	undesre	nublik	Deutsc	hland	Ihren	Sitz	habe
١.	wenn	SIE	ın o	иег о	unaesre	DUDIIK	Deutsc	manu	mren	SIL	nak

1.	Wenn Sie in der Bundesrepublik Deutschland Ihren Sitz haben								
	Für den Fall, dass Sie von der GVL Vergütungen erhalten, teilen Sie uns bitte schon jetzt mit, ob Sie diese Vergütung zuzüglich Umsatzsteuer ausgezahlt haben möchten (bitte ankreuzen):								
	☐ Ich/wir versteuere/n meine/unsere Umsätze nach den allgemeinen Vorschriften d Umsatzsteuergesetzes (UStG).								
	oder								
	ob Sie als	sogen. Kleinunternehmer ohr	ne Umsatzsteuer gelten (bitte ankreuzen)						
		_	ternehmer im Sinne von § 19 I Umsatzsteuergesetz (UStG) und aus, da meine/unsere Einnahmen aus selbständiger Tätigkeit steigen.						
2.	Wenn Sie in der Bundesrepublik Deutschland nicht ansässig sind								
	haben, wi	rd Ihnen die Umsatzsteuer auf rfür liegt in der Umkehrung de	als umsatzsteuerlicher Unternehmer nicht in Deutschland f die erbrachten sonstigen Leistungen nicht ausgezahlt. Der er Steuerschuldnerschaft auf den Leistungsempfänger (GVL) fahren" im Sinne des § 13b Abs. 1 Nr. 1, Abs. 2 UStG.						
III.		N ZUR STEUERNUMMER gaben sind gem. Umsatzste	euerpflicht nach § 14 UStG erforderlich)						
	uernummer Umsatzste	euererklärung:							
Zus	tändiges Fi	nanzamt:							
PLZ	Z/Ort des Fi	nanzamts:							
Ort	Datum		Stempel und Unterschrift						
Oπ,	Datum		Stempel und Unterschrift						