

Vollmacht für Erbgemeinschaften

GVL-Vertragsnummer: _____

GVL-ID: _____

Als Miterbin / Miterbe in der Nachlassangelegenheit zur oben genannten GVL-Vertragsnummer

Name, Vorname: _____

Anschrift, PLZ, Ort: _____

bevollmächtige ich hiermit

Name, Vorname: _____

Anschrift, PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

mit der Vertretung gegenüber der Gesellschaft zur Verwertung von Leistungsschutzrechten mbH (GVL) in folgenden Angelegenheiten (bitte ankreuzen):

- ☐ Empfang und Beantwortung von Korrespondenz sowie
- ☐ Mitteilung von Stammdatenänderungen (z.B. territoriale Rechteübertragung, Adressänderungen, Bankverbindung) sowie
- ☐ Eintragung und Änderung der Mitwirkungen im Online-Portal ARTSYS.GVL sowie
- ☐ Erbringen von Nachweisen für künstlerische Mitwirkungen

☐ Inkasso (Einzug) von GVL-Vergütungen

BIC / SWIFT: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Diese Vollmacht gilt bis auf schriftlichen Widerruf. Alle bisherigen Vollmachten gegenüber der GVL widerrufe ich hiermit.

Nicht erfasst von diesem Widerruf sind Rechte, die ich an ausländische Schwestergesellschaften übertragen habe. Ich bestätige, dass o.g. Anschrift als unmittelbare Kontaktadresse bei der GVL hinterlegt werden soll.

Datum: _____

Unterschrift (Vollmachtgeber/in): _____

Datum: _____

Unterschrift (Bevollmächtigte/r): _____