



GEMA
Mitglieder- und Partner-Administration
Postfach 80 07 67
81607 München
Deutschland

Telefon +49 (0) 30 21245-600
Fax +49 (0) 89 48003-555
Internet www.gema.de

Mitgliedsnummer

MITTEILUNG ÄNDERUNG DES HAUPTWOHN-/ GESCHÄFTSSITZES

1. ANGABEN ZUM MITGLIED

Vorname *	Name (bürgerlicher Name/Verlagsname) *
Straße Nr. *	
PLZ *	Ort *
Land *	
Steuerlicher Wohnsitz **	

* Pflichtangaben ** Pflichtangabe, wenn abweichend von obiger Anschrift oder wenn obige Anschrift eine Postfachadresse ist.



Bitte beachten Sie, dass wir aus steuerrechtlichen Gründen Ihren steuerlichen Wohnsitz benötigen.

2. KONTAKTDATEN

Telefon *	Telefon tagsüber bei Rückfragen *
Telefax	Mobil *
E-Mail *	

Stand 27.8.2019

MITTEILUNG ÄNDERUNG DES HAUPTWOHN-/ GESCHÄFTSSITZES

3. STEUERANGABEN

Steuerangaben ändern sich Nein Ja

Diese Angaben sind stets erforderlich. Halten Sie bitte gegebenenfalls Rücksprache mit Ihrem Finanzamt oder Steuerberater.

Name des zuständigen Finanzamts *	
PLZ/Ort/Land *	
Steuernummer *	Umsatzsteuer-Identifikationsnummer *
Persönliche Identifikationsnummer *	

* Pflichtangaben


Nur für Mitglieder mit steuerpflichtigem Wohnsitz in Deutschland

Sind Sie umsatzsteuerpflichtig? Nein Ja

Nur für Verlage

allgemeiner Steuersatz Nein Ja% des Aufkommens

ermäßigter Steuersatz Nein Ja% des Aufkommens

 Es kann sein, dass bei Verlagen beide Steuersätze in Frage kommen. In diesem Fall bitten wir Sie, den Prozentanteil des Aufkommens zu den einzelnen Steuersätzen immer einzutragen. Der ermäßigte Umsatzsteuersatz gilt nur für Verlegeranteile, die auf Altrechte oder auf Subverlagsrechte entfallen. <https://www.gema.de/umsatzsteuer>

4. BANKDATEN

Bankverbindung ändert sich Nein Ja

Name Geldinstitut *	
PLZ/Ort/Land *	
BIC- (SWIFT-Code) *	IBAN *
Routing Number *	Kontonummer *

Abweichender Kontoinhaber

Wenn Überweisungen nicht auf Ihr eigenes Konto erfolgen sollen und Sie daher nicht Inhaber des oben angegebenen Kontos sind, dann bitte hier Namen und Anschrift des Kontoinhabers angeben:

Name *	Vorname *
Adresse (Straße/Nr./PLZ/Ort/Land) *	

* Pflichtangaben

Ort	Rechtsverbindliche Unterschrift /en
Datum	