

## Dispositionsformular

Name		
Straße, PLZ, Ort		
Steuerlicher Wohnsitz (Staat)		
Geburtsdatum	Telefon/Mobil	E-Mail

1. Ich beauftrage Sie hiermit, alle für mich anfallenden Beträge mit schuldbefreiender Wirkung für Sie auf mein Konto

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

bei der Bank \_\_\_\_\_

Adresse der Bank \_\_\_\_\_

lautend auf oben angeführten Namen bis auf schriftlichen Widerruf zu überweisen.

*Wichtiger Hinweis:* Bankverbindungen, die nicht auf den Namen des Bezugsberechtigten lauten, können von uns nicht anerkannt werden.

Bisher bestandene, anderslautende Dispositionen werden hiermit gegenstandslos.

2. Ich nehme zur Kenntnis, dass Sie für allenfalls notwendige steuer- und devisa-rechtliche Beurteilungen oder Entscheidungen die o.a. Adresse zugrunde legen. Sollte diese hierfür nicht maßgeblich sein, so werde ich Sie unverzüglich schriftlich informieren.

3. Die einschränkenden Bestimmungen des § 11 der Statuten der AKM für Abtretungen (Zessionen) und Verpfändungen der Tantiemenansprüche sind mir bekannt.

4. Ich bin zur Umsatzsteuer in Österreich bzw. in einem EU-Mitgliedstaat veranlagt:  Ja  Nein  
UID-Nr.: \_\_\_\_\_

5. Ich bin damit einverstanden die Abrechnungsunterlagen per E-Mail zu erhalten:

*Anmerkung:*

Für die postalische Zusendung wird ein [Unkostenbeitrag](#) pro Sendung und Empfänger eingehoben, um die stetig steigenden Portokosten zu decken.

6. Ich werde Sie über Änderungen der vorstehend gemachten Angaben unverzüglich schriftlich benachrichtigen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum (firmenmäßige) Unterschrift