



## Wahrnehmung von Leistungsschutzrechten Ges.m.b.H.

Seilerstätte 18-20/Mezzanin  
A-1010 Wien  
T: +43 (1) 535 60 35  
F: +43 (1) 535 51 91  
E: office@lsg.at

### Wahrnehmungsvertrag für Musikvideoproduzenten

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit dem Wahrnehmungsvertrag räumen Sie als Bezugsberechtigter mit Firmensitz im Ausland der LSG Ihre Rechte, Beteiligungs- und/oder Vergütungsansprüche für **Nutzungen in Österreich** ein (siehe § 2 (4) des Wahrnehmungsvertrages). Sie bestätigen und garantieren, dass Sie die vorgenannten Berechtigungen für Österreich nicht bereits einem sonstigen Dritten, etwa einer anderen Verwertungsgesellschaft, eingeräumt haben.

Abweichend von § 4 (1) des Wahrnehmungsvertrages kann diese Vereinbarung von jedem Vertragsteil unter Einhaltung einer Frist von **einem Monat** zum Letzten eines jeden Kalendermonats mit eingeschriebenem Brief gekündigt werden. Für die Rechtzeitigkeit der Kündigung ist der Postaufgabestempel im Inland, sonst das Einlangen der Kündigung beim anderen Vertragsteil maßgebend. Die Kündigung des Wahrnehmungsvertrages bedarf keiner gesonderten Begründung, sie kann jedoch insbesondere im Hinblick auf künftige Regelungen auf EU- oder EWR-Ebene oder im Hinblick auf Vereinbarungen mit ausländischen Verwertungsgesellschaften erfolgen.

Die **Einkommensteuer** beschränkter Steuerpflichtiger gemäß § 99 EStG (sog. Ausländereinkommensteuer) wird nach Maßgabe bestehender Doppelbesteuerungs-Abkommen abgezogen. Anfallende österreichische **Umsatzsteuer** wird im Namen des ausländischen Bezugsberechtigten an die österreichische Finanzverwaltung (Finanzamt Eisenstadt) überwiesen.

**Bankspesen** für Auslandsüberweisungen trägt der Empfänger. Der Zahlungsverkehr mit dem ausländischen Bezugsberechtigten erfolgt unter Einhaltung der jeweils gültigen **devisenrechtlichen Bestimmungen**.

**Die anfallende Registrierungsgebühr in Höhe von €100,-- ersuchen wir, auf das Konto der LSG, Konto-Nr. 427 023 700 bei der Bank Austria, Wien, BLZ 12000, IBAN:AT14 1200 0004 2702 3700 /BIC = BKAUATWW zu überweisen.**

Mit freundlichen Grüßen

Dr. F. Medwenitsch  
Geschäftsführer

EINVERSTANDEN:

....., am .....

.....  
(Firmenstempel/Unterschrift d. Anmelders)