



WAHRNEHMUNG VON LEISTUNGSSCHUTZRECHTEN GMBH
INTERPRETEN

Formular für RechtsnachfolgerInnen

Nachname: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

weiblich männlich divers

Straße/Haus-/Tür-Nr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon-Nr: _____

Rechtsnachfolger/in von: _____, verstorben am: _____

Vor- und Zuname

Datum

Ich ersuche Sie hiermit, sämtliche Beträge, die auf Grund Ihrer Berechnungen und Vereinbarungen für mich bestimmt sind, auf folgendes Konto zu überweisen
(Hinweis der LSG: Überweisung per Post ist nicht möglich!)

Name der Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

lautend auf (Name, Adresse): _____

Hinweis der LSG: Bitte vergessen Sie nicht, uns umgehend zu informieren, falls sich Ihre Daten ändern. Denn nur so können Sie verlässlich Ihr Geld sowie unsere Informationen erhalten!

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____