

ANTRAG ZUR TEILNAHME AN DER AUSGLEICHSVEREINIGUNG BDKV-KSK

Hiermit beantragt unser Unternehmen die Teilnahme an der Ausgleichsvereinigung BDKV-KSK.
Den unsererseits unterzeichneten Teilnahmevertrag fügen wir diesem Schreiben bei.

Den Inhalt des Teilnahmevertrages haben wir verstanden und verpflichten uns, diesen und insbesondere die darin enthaltenen Meldungsfristen sorgfältig einzuhalten.

- 1) Gemäß § 1 Ziffer 1 des Teilnahmevertrages beantragen wir auf dessen Grundlage die rückwirkende/zukünftige Teilnahme in der BDKV-AV.

Gewünschter Teilnahmebeginn: _____

Firmenname: _____

Adresse: _____

Telefon- und Faxnummer: _____

Ansprechpartner: _____

E-Mail-Adresse: _____

Meine/unsere bisherige KSK-Abgaben-Nr.: _____

Betriebsnummer des Unternehmens: _____

- 2) Unser Unternehmen besteht zum Zeitpunkt des Beitritts:

a. noch keine drei Jahre:

b. bereits drei Jahre:

- 3) Zur Berechnung des individuellen Vomhundertsatzes sowie zur Festsetzung der monatlichen Vorauszahlungen überreichen wir beigefügt den **Datenerhebungsbogen** (für Unternehmen, die bereits drei Jahre bestehen). Ferner beigefügt ist das **SEPA Firmenlastschriftmandat**.

- 4) Einzug der Verwaltungskostenpauschale - unsere Bankverbindung lautet:

Inhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Wir erteilen hiermit dem BDKV bzw. der AV für die Dauer unserer Teilnahme an der AV die Vollmacht zur Abbuchung/Lastschrift der Verwaltungskostenpauschale gem. § 8 des AV- Teilnahmevertrages.

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel

DATENERHEBUNGSBOGEN

Ermittlung der Künstlersozialabgabe zur Überprüfung der Bemessungsgrundlage der Ausgleichsvereinigung BDKV

BEITRITT AB 01.01.2019

	<u>2016</u>	<u>2017</u>	<u>2018</u>	Anmerkung
Umsatz				
Entgelte (abgabepflichtig)				

Die gemeldeten Umsätze und Entgelte sind unter Berücksichtigung der unten stehenden Erläuterungen erklärt worden.

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel

Ort, Datum

Steuerberater Unterschrift, Firmenstempel

Erläuterungen (s. a. Infoschriften der KSK „Abgabepflicht von Veranstaltern Nr. 4“ und „Vermittlung & Vertretung“):

Grundsatz: Die Abgabepflicht des Entgeltes an den Künstler entsteht bei demjenigen, der die unmittelbare Rechtsbeziehung zum Künstler hat.

Entgelt sind alle Honorare, Gagen oder Lizenzen (auch Nebenkosten), die Sie aufwenden, um die publizistische oder künstlerische Leistung oder das Werk zu erhalten. Selbständige Künstler/Publizisten (K/P) sind nicht nur hauptberuflich tätige K/P, sondern auch nebenberuflich Tätige wie z. B. Studenten, Hausfrauen oder anderweitig abhängig Beschäftigte oder ausländische K/P.

Beispiele:

- Musiker, Sänger, Musikensemble, Chorleiter, Arrangeur, Dirigent
- Journalist, Redakteur, Autor für Texte in Veröffentlichungen
- Schauspieler, Tänzer, Alleinunterhalter, Zauberer, Autor etc. bei Aufführungen und Lesungen -
- Sprecher, Regisseur, Kameramann für Filme, Video usw.
- Fotograf, Grafiker, Layouter für Werbematerialien und Veröffentlichungen
- Webdesigner für Internetauftritte
- Maler, Grafiker, Bildhauer usw. für Kunstwerke

Nicht abgabepflichtig sind:

- die ausgewiesene Umsatzsteuer
- Zahlungen an juristische Personen wie z. B. GmbH, AG, e. V.
- die Reisekosten im Rahmen der steuerlichen Pauschalen
- die Übungsleiterpauschale (siehe Steuerrecht)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG AUSGLEICHSVEREINIGUNG) **SEPA-Firmenlastschrift**

Wir ermächtigen den Bundesverband der Konzert- und Veranstaltungswirtschaft (BDKV) i. G. für Rechnungen und im Auftrag der BDKV-AV, Zahlungen von unserem Konto mittels SEPA-Firmenlastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der BDKV-Ausgleichsvereinigung auf unser Konto gezogene SEPA-Firmenlastschrift einzulösen.

erstmalig ab: _____

Gläubiger- Identifikationsnummer:

DE30Z0300000694434

Mandatsreferenz/BDKV-Ausgleichsvereinigung:
(Bitte vorab in der Geschäftsstelle erfragen!)

XXX

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Wir sind berechtigt, unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel

Name Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	
Ort, Datum	
Unterschrift des Kontoinhabers	
Unterschrift des Kreditinstituts*	

* zwingend erforderlich