

GEMA  
KundenCenter  
11506 Berlin

Telefon +49 (0) 30 588 58 999  
E-Mail kontakt@gema.de  
Internet www.gema.de

Kundennummer

Noch kein Kunde

## MUSIKNUTZUNGEN IN TANZKURSEN/KURSEN

### ANGABEN ZUM KUNDEN

Anrede	Name/Verein/Gesellschaft	Vorname
Vor- und Zuname der Vertretungsberechtigten *		Geburtsdatum
Straße/Nr.	PLZ/Ort	
Telefon	Mobil	
E-Mail	Internetseite	
Registergericht	Register-/Vereinsregisternummer	
Verbandsmitgliedschaft **	seit	Mitgliedsnummer

\* bei Gesellschaften oder Vereinen \*\* z. B. DOSB oder ADTV

### PRIVATANSCHRIFT

Straße/Nr.	PLZ/Ort
------------	---------

### RECHNUNGSANSCHRIFT (falls abweichend)

Anrede	Name	Vorname
Straße/Nr.	PLZ/Ort	

### ANGABEN ZUM NUTZUNGSORT

Name des Nutzungsortes	
Art des Nutzungsortes *	
Straße/Nr.	PLZ/Ort
Telefon	Mobil

\* z. B. Tanzschule, Vereinsheim, Schwimmbad, Sporthalle

## ANGABEN ZUR MUSIKNUTZUNG - HINTERGRUNDMUSIK

Nr <sup>1)</sup>	Räumlichkeiten des Nutzungsortes z. B. Geräteraum, Kursraum, Bistro, Schwimmbad	Größe	CD-/MP3-/MC-Player/PCs u. Ä. seit	Fernsehgeräte <sup>2)</sup> / GB <sup>3)</sup> / oT <sup>4)</sup> Anzahl ----- seit	Video-Player, DVD-Player / GB <sup>3)</sup> / oT <sup>4)</sup> Anzahl ----- seit	Radio <sup>5)</sup> seit
1.		m <sup>2</sup>		----- GB oT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ja   ja	----- GB oT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ja   ja	
2.		m <sup>2</sup>		----- GB oT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ja   ja	----- GB oT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ja   ja	
3.		m <sup>2</sup>		----- GB oT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ja   ja	----- GB oT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ja   ja	
4.		m <sup>2</sup>		----- GB oT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ja   ja	----- GB oT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ja   ja	
5.		m <sup>2</sup>		----- GB oT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ja   ja	----- GB oT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ja   ja	

<sup>1)</sup> Raum-Nr. für Folgetabelle auf Seite 3

<sup>2)</sup> Bitte kreuzen Sie GB  ja an, sofern Sie in diesem Raum Großbildschirme über 106 cm Bilddiagonale einsetzen

<sup>3)</sup> Bitte kreuzen Sie oT  ja an, sofern Sie in diesem Raum Bild ohne Ton wiedergeben

<sup>4)</sup>  Die Wiedergabe von Fernsehsendern umfasst ausschließlich öffentlich-rechtliche Sender (ARD- und ZDF-Sender)

<sup>5)</sup>  Die Wiedergabe von Hörfunksendern umfasst ausschließlich öffentlich-rechtliche Sender

### Selbstaufgenommene Werke auf CDs/MP3, PC, etc. wurden bereits nach dem Tarif VR-Ö lizenziert

nein ich benötige eine Lizenz für  pauschal 500 Werke/Titel  pauschal 1000 Werke/Titel

individuell

ja

Falls Lizenznummer nicht bekannt: Name, Vorname, Anschrift des Lizenznehmers

### Musik in Telefonwarteschleifen und Anrufbeantwortern

ja

### Internetseite mit Musik

ja

### Wir bitten um Abschluss eines

Jahresvertrages, jährlich kündbar  Vierteljahresvertrages, vierteljährlich kündbar  Monatsvertrages, monatlich kündbar

Sofern Sie nichts ankreuzen, erhalten sie ein Angebot für einen Vierteljahresvertrag.

