



GEMA
Postfach 30 12 40
10722 Berlin

E-Mail mitgliederservice@gema.de
Internet www.gema.de

ANTRAG AUF FREISCHALTUNG DER ONLINE SERVICES DER GEMA FÜR PARTNERGESELLSCHAFTEN MIT ACCOUNT

ANGABEN ZUM VOLLMACHTGEBER/ZUR VOLLMACHTGEBERIN (PARTEI 1)

Name/Vorname	CISAC Code
Partnergesellschaft	Straße/Nr.
PLZ/Ort	Land

ANGABEN ZUM VOLLMACHTNEHMER/ZUR VOLLMACHTNEHMERIN (PARTEI 2)

Als Voraussetzung für die Nutzung der Online Services benötigen Sie einen Account.
Bitte registrieren Sie sich persönlich als GEMA Mitglied im Onlineportal: www.gema.de/register

Name/Vorname	Geburtsdatum
Straße/Nr.	PLZ/Ort
CISAC Code	E-Mail

Ich beantrage die kostenlose Nutzung der Online Services für Partnergesellschaften.
Mit den Nutzungsbedingungen unter www.gema.de/nutzungsbedingungen erkläre ich mich einverstanden.

Ort/Datum	Unterschrift Partei 2
-----------	-----------------------

PFLICHTANGABEN/UMFANG DER VOLLMACHT

Mein Mitgliedskonto

Mitgliedsdaten (Anschrift, Kommunikationsdaten)	<input type="checkbox"/> Einsicht <input type="checkbox"/> Einsicht und Änderung
Mitgliedsdaten (Bankkonten)	<input type="checkbox"/> Einsicht
Vollmacht gilt für alle Daten ab	Datum

GEMA Download

Ort/Datum	Unterschrift Partei 1
-----------	-----------------------