

VOLLMACHT FÜR DIE ANZEIGE ZUR DURCHFÜHRUNG DES KOLLEKTIVEN PRÜFVERFAHRENS GEMÄSS § 47A DER SATZUNG DURCH EINEN BERUFSVERBAND

Bitte reichen Sie dieses Formular bei der folgenden E-Mail-Adresse ein und geben Sie dabei den
Betreff „Anzeige an UVS“ an: uvs@gema.de

1. ANGABEN ZUM URHERBERMITGLIED (VOLLMACHTGEBER)

Vorname und Nachname*	
GEMA Mitgliedsnummer*	E-Mail*

Stand 11.1.2024

2. ANGABEN ZUM ANZEIGENDEN BERUFSVERBAND (VOLLMACHTNEHMER)

Name des Berufsverbands*	
E-Mail-Adresse des Berufsverbands*	
Straße/Hausnummer*	PLZ/Ort*

Bitte beachten Sie, dass es sich um einen GEMA Originalverlag handeln muss. Die Kontaktdaten des Verlags finden Sie bei Bedarf über die Repertoiresuche der GEMA: <https://www.gema.de/repertoiresuche>

3. ANGABEN ZUM VERLAG, DER GEGENSTAND DER ANZEIGE SEIN SOLL

Vollständiger Verlagsname*	
GEMA Mitgliedsnummer (falls bekannt)	E-Mail
Straße/Hausnummer*	PLZ/Ort*

- Ich, der/die Vollmachtgebende (1.), erteile hiermit dem Vollmachtnehmer/der Vollmachtnehmerin (2.) die Vollmacht, mich im Rahmen des kollektiven Prüfverfahrens gemäß § 47a der Satzung der GEMA zu vertreten und in meinem Namen die systematische Nichterbringung verlegerischer Leistungen des oben genannten (3.) Verlags anzuzeigen.

Ort	Unterschrift
Datum	

Pflichtangaben sind mit einem * gekennzeichnet.