

FRAGEBOGEN



GEMA
KundenCenter
11506 Berlin

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

Ihre Kundennummer

Musiknutzungen in Arzt- und Therapiepraxen

Angaben zum Praxisinhaber

Anrede	Name/Gesellschaft	Vorname
bei Gemeinschaftspraxis *		Geburtsdatum
bei Gesellschaften **		Geburtsdatum
Straße/Nr.	PLZ/Ort	
Telefon	Telefax	Mobil
E-Mail	Internetseite	
Registergericht	Registernummer	

* ggf. weitere Namen ** Vor- und Zuname der Vertretungsberechtigten

Privatanschrift

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

Rechnungsanschrift

Anrede	Name	Vorname
Straße/Nr.	PLZ/Ort	

Angaben zur Praxis

Name der Praxis		
Straße/Nr.	PLZ/Ort	
Telefon	Telefax	Mobil
Öffnungstage (Mo, Di, Mi, Do, Fr, Sa, So)	Uhrzeit (von bis)	Tag der Eröffnung
Verbandsmitgliedschaft	seit	Mitgliedsnummer



GEMA FRAGEBOGEN MUSIKNUTZUNGEN IN ARZT- UND THERAPIEPRAXEN

Ihre Kundennummer

Angaben zur Musiknutzung

Wiedergabe von Hintergrundmusik

	Räumlichkeiten der Praxis (nicht anzugeben sind Behandlungsräume)	Größe	CD- / MP3- / MC-Player / PCs u.Ä. seit	Fernsehgeräte seit Anzahl	Video- /DVD-Player seit Anzahl	Radio seit
1.		m ²		-----	-----	
2.		m ²		-----	-----	
3.		m ²		-----	-----	
4.		m ²		-----	-----	
5.		m ²		-----	-----	
6.		m ²		-----	-----	
7.		m ²		-----	-----	
8.		m ²		-----	-----	
9.		m ²		-----	-----	
10.		m ²		-----	-----	



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

Musik in Telefonwarteschleifen und Anrufbeantwortern ja

Internetseite mit Musik ja

Ich bitten um Abschluss eines

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

Sofern Sie nichts ankreuzen, erhalten Sie das Angebot für einen Vierteljahresvertrag.