

GEMA
KundenCenter
11506 Berlin

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

Ihre Kundennummer

Musiknutzungen in Krankenhäusern

Angaben zum Träger der Einrichtung

Anrede	Name/Gesellschaft	Vorname
Vor- und Zuname des Vertretungsberechtigten *		Geburtsdatum
Straße/Nr.	PLZ/Ort	
Telefon	Telefax	Mobil
E-Mail	Internetseite	
Registergericht	Register-/Vereinsregisternummer	

* bei Gesellschaften oder Vereinen

Angaben zum Nutzungsort

Name des Nutzungsortes		
Straße	PLZ/Ort	
Telefon	Telefax	Mobil
Verbandsmitgliedschaft *	seit	Mitgliedsnummer

* z. B. Deutsche Krankenhausgesellschaft

Rechnungsanschrift (falls abweichend)

Anrede	Name	Vorname
Straße/Nr.	PLZ/Ort	



Angaben zur Musiknutzung

In Patientenzimmern

(Weiterleitung von Hörfunk- und/oder Fernsehsendungen, Video, DVD)

Anzahl der Patientenzimmer Weiterleitung seit

Wir verlangen ein zusätzliches Entgelt von den Patienten Ja

Die Patienten können Fernsehgeräte gegen Entgelt ausleihen Ja

Wenn der Empfang durch Serviceunternehmen angeboten wird, bitte Name und Anschrift nennen:

Anrede Name Vorname
 Straße PLZ/Ort

In weiteren Räumen (außer in Patientenzimmern)



Nr. ¹⁾	Räumlichkeiten des Nutzungsortes	Größe	CD-/MP3-/MC-Player/PCs u. Ä. seit	Fernsehergeräte ²⁾ / GB ³⁾ / oT ⁴⁾		Video-Player, DVD-Player / GB ³⁾ / oT ⁴⁾		Radio ⁵⁾ seit
				Anzahl ----- seit	GB oT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	Anzahl ----- seit	GB oT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	
1.	Aufenthaltsraum ohne Wirtschaftsbetrieb für Mitarbeiter und Patienten	m ²		-----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	-----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	
2.	Aufenthaltsraum ohne Wirtschaftsbetrieb für Mitarbeiter und Patienten	m ²		-----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	-----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	
3.	Speiseraum oder sonstiger Raum mit Wirtschaftsbetrieb	m ²		-----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	-----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	
4.	Speiseraum oder sonstiger Raum mit Wirtschaftsbetrieb	m ²		-----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	-----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	
5.	Therapieraum, Gymnastikraum, Schwimmbad usw.	m ²		-----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	-----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	
6.	Therapieraum, Gymnastikraum, Schwimmbad usw.	m ²		-----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	-----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	
7.		m ²		-----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	-----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	
8.		m ²		-----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	-----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	

¹⁾ Raum-Nr. für Folgetabellen

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

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

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

⁵⁾ Die Wiedergabe von Hörfunksendern umfasst ausschließlich öffentlich-rechtliche Sender (ARD-Sender)

Ihre Kundennummer

In fremdbewirtschafteten Einrichtungen (außer in Patientenzimmern)

Art der Einrichtung (z. B. Café, Cafeteria, Kiosk)	Größe	Betreiber
	m ²	
	m ²	
	m ²	
	m ²	

Veranstaltungen (bereits stattgefunden oder geplant)

Raum Nr.	Datum der Veranstaltung	Uhrzeit (von bis)	Art der Veranstaltung (z. B. Tanz, Festball, Bunter Abend, etc.)	Eintrittsgeld oder sonst. Kostenbeitrag (jeweils Höchstbetrag)	Musik erfolgt durch
				€	a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e) <input type="checkbox"/> f) <input type="checkbox"/>
				€	a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e) <input type="checkbox"/> f) <input type="checkbox"/>
				€	a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e) <input type="checkbox"/> f) <input type="checkbox"/>
				€	a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e) <input type="checkbox"/> f) <input type="checkbox"/>



- a) Musiker/Sänger
- b) CD-/MP3-/MC-Player/PCs u. Ä. mit Selbstaufnahmen
- c) CDs/MCs ohne Selbstaufnahmen
- d) Video-/DVD-Player mit Selbstaufnahmen
- e) Video-/DVD-Player ohne Selbstaufnahmen
- f) Wiedergabe von Fernsehsendungen

Verwendung von Großbildschirmen/Großbildprojektionen (über 106 cm Bilddiagonale) Ja

Musik in Kursen Ja

Meldeformulare und Tarife für Musiknutzungen in Kursen finden Sie im Internet der GEMA unter <https://www.gema.de/kurse>

Musik in Telefonwarteschleifen und Anrufbeantwortern Ja

seit (Datum)

Anzahl der Amtsleitungen

Internetseite mit Musik Ja

URL

Zugriffe pro Jahr auf Seiten mit Musik

Ich bitte um Abschluss eines

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

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

Ort

Datum

Unterschrift