



GEMA
Postfach 30 12 40
10722 Berlin
Deutschland

Telefon +49 (0) 30 21245 600
Fax +49 (0) 30 21245 950
E-Mail service-rueckabwicklung@gema.de
Internet www.gema.de/rueckabwicklung

*Per E-Mail schicken Sie dieses Formular bitte an:
service-rueckabwicklung@gema.de*

REKLAMATION RÜCKABWICKLUNG VERLEGERBETEILIGUNG – URHEBER –

Reklamationen müssen der GEMA binnen einer Frist von sechs Monaten zugehen. Die Frist beginnt am 1.11.2018 bzw. mit der Zurverfügungstellung der Detailaufstellungen. Reklamationen müssen zudem konkrete Angaben enthalten, die eine Prüfung zulassen. Ferner können Reklamationen nur dann berücksichtigt werden, wenn das Ergebnis einen Mindestbetrag von EUR 5,00 pro Werk erwarten lässt.

Hiermit reklamiere ich (GEMA Mitglied oder dessen Vertreter)

| | |
|----------------------|----------------|
| Anrede | Name, Vorname |
| GEMA Mitgliedsnummer | E-Mail Adresse |

für mich

für (nur bei Bevollmächtigung)

| | |
|----------------------|----------------|
| Anrede | Name, Vorname |
| GEMA Mitgliedsnummer | E-Mail Adresse |

Die GEMA-Vollmacht liegt dieser Reklamation bei oder der GEMA bereits vor.

FOLGENDES WERK / FOLGENDE WERKE:

HINWEIS: Bei einem größeren Umfang zu reklamierender Werke bitten wir um Übermittlung der unten genannten Angaben per Excel- oder CSV-Datei. Gerne können Sie uns auch Auszüge Ihrer Detailaufstellung Rückabwicklung mit Angabe des Reklamationsgrundes senden.

| | WERKNUMMER | WERKTITEL | VERLAGSNAME | REKLAMATIONSGRUND |
|----|------------|-----------|-------------|-------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |

Stand 2.11.2018

REKLAMATION RÜCKABWICKLUNG VERLEGERBETEILIGUNG – URHEBER –

| | WERKNUMMER | WERKTITEL | VERLAGSNAME | REKLAMATIONSGRUND |
|-----|------------|-----------|-------------|-------------------|
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |
| 16. | | | | |

Bei Einreichung per Post bitten wir Sie hier zu unterschreiben:

Datum, Unterschrift