

# ERSTSCHÄTZUNG VERLAGSPRODUKTIONEN/PRODUKTIONSGEMEINSCHAFTEN

Aufstellung meiner Spezialbearbeitungen für **Verlagsproduktionen/Produktionsgemeinschaften** die in der Zeit vom **1. Januar 2021 bis 31. Dezember 2021** veröffentlicht wurden.

Hinweise: Jede Bearbeitung darf nur einmal angemeldet werden. Alle mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder. Nur korrekte Angaben können berücksichtigt werden. Kontaktdaten müssen aktuell sein. Vor Ausfüllung beachten Sie bitte das entsprechende Merkblatt.

Name, Vorname

GEMA-Mitgliedsnummer

Telefon

Pseudonym

E-Mail

Lfd. Nr.*	Titel der Bearbeitung*	Titel des Originalwerks (falls abweichend)	Werknummer des Originalwerks* (sofern registriert)	Dauer*	Komponist*	Verlag (falls unverlegt, dies bitte angeben)	Beteiligung am Originalwerk* <sup>1)</sup>	Sender*	Name des Interpreten*	Anzahl der Stimmen*
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			

1) bitte ankreuzen: Komponist = K / Originalbearbeiter = B / Verleger = V / keine Beteiligung = keine

Lfd. Nr.*	Titel der Bearbeitung*	Titel des Originalwerks (falls abweichend)	Werknummer des Originalwerks* (sofern registriert)	Dauer*	Komponist*	Verlag (falls unverlegt, dies bitte angeben)	Beteiligung am Originalwerk* 1)	Sender*	Name des Interpreten*	Anzahl der Stimmen*
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			
							<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> keine			

1) bitte ankreuzen: Komponist = K / Originalbearbeiter = B / Verleger = V / keine Beteiligung = keine

Ich versichere nach bestem Wissen und Gewissen, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort

Datum

Unterschrift