

Fragebogen



GEMA
KundenCenter
11506 Berlin

Telefon +49 (0) 30 588 58 999
Fax +49 (0) 30 212 92 795
E-Mail kontakt@gema.de
Internet www.gema.de

Ihre Kundennummer

Musiknutzungen in Bühnenwerken

Angaben zum Kunden

Anrede	Name/Gesellschaft	Vorname
bei Gesellschaften *		Geburtsdatum
Name des Ansprechpartners		
Straße/Nr.		PLZ/Ort
Telefon	Telefax	Mobil
E-Mail		Internetseite
Registergericht		Registernummer
Verbandsmitgliedschaft**	seit	Mitgliedsnummer

* Vor- und Zuname der Vertretungsberechtigten ** z. B. Deutscher Bühnenverein/Bund Deutscher Amateurtheater

Privatanschrift

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

Rechnungsanschrift (falls abweichend)

Anrede	Name	Vorname
Straße/Nr.		PLZ/Ort

Angaben zum Veranstaltungsort

Name des Veranstaltungsortes		Raum *
Straße/Nr.		PLZ/Ort
Telefon	Telefax	Mobil

* z. B. Saal Foyer

Bezeichnung der Aufführung/Titel des Bühnenwerks

Angaben zu den einzelnen Musikwerken

Falls von der Veranstaltung ein Programm vorliegt, in dem die Werke angegeben sind, genügt es dieses beizufügen.

Nr.	Titel des Musikwerkes ----- Label und Labelcode	Komponist	Bearbeiter	Verleger	Spiel- dauer in Minuten	Musik erfolgt durch *
1.	-----					<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e
	-----					<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e
	-----					<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e
	-----					<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e
	-----					<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e
	-----					<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e
	-----					<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e
	-----					<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e
	-----					<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e
	-----					<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e
	-----					<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e
	-----					<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e
	-----					<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e
	-----					<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e
	-----					<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e
	-----					<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e
	-----					<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e
	-----					<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e
	-----					<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e
	-----					<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e
	-----					<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e
	-----					<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e

a) Musiker/Sänger

b) CD-/MP3-/MC-Player/PCs u.Ä. mit Selbstaufnahmen

c) CDs/MCs ohne Selbstaufnahmen

d) Orchestereigene Aufnahme

e) Bühnenmusik

