

Fragebogen



► Bezirksdirektionssuche im Internet

Ihre Kundennummer

Musiknutzungen bei Wortkabarett-Veranstaltungen

Angaben zum Veranstalter

Anrede	Name/Verein/Gesellschaft	Vorname
bei Gesellschaften oder Vereinen *		Geburtsdatum
Straße/Nr.	PLZ/Ort	
Telefon	Telefax	Mobil
E-Mail	Internetseite	
Registergericht	Register-/Vereinsregisternummer	
Verbandsmitgliedschaft **	seit	Mitgliedsnummer
Name des Mitveranstalters		

* Vor- und Zuname der Vertretungsberechtigten

** z.B. DEHOGA

Privatanschrift

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

Rechnungsanschrift (falls abweichend)

Anrede	Name	Vorname
Straße/Nr.	PLZ/Ort	

Angaben zum Veranstaltungsort

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

* z.B. Gaststätte, Halle, Zelt

** z.B. Saal, Foyer

Ihre Kundennummer

Angaben zur Veranstaltung

Datum der Veranstaltung	Uhrzeit (von bis)	Bezeichnung / Art der Veranstaltung (Wortkabarett, Comedy)	Eintrittsgeld oder sonst. Kostenbeitrag (jeweils Höchstbetrag)	Größe der benutzten Fläche		Stuhlreihen/ Sitzplätze
				Im Raum Gemessen von Wand zu Wand	Im Freien Gesamtbesucherzahl	
			€	m ²		
Weitere Veranstaltung mit identischem Programm:						
			€	m ²		
			€	m ²		
			€	m ²		

Angaben zur Musiknutzung *

Die Musiknutzung im Wortkabarett-Programm erfolgt durch Tonträger

Original CDs
 Selbstgebrannte CDs
 MP3-Player
 PC / Notebook

Gesamtspieldauer der Musik (Min:Sek)

Die Musiknutzung im Wortkabarett-Programm erfolgt durch Musiker/Sänger

Gesamtspieldauer der Musik (Min:Sek)

Nr.	Titel des Musikwerkes	Komponist	Bearbeiter	Verleger	Einspiel-dauer Min:Sek
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Ihre Kundennummer

Angaben zur Musiknutzung *

Musik vor Beginn, in der Pause oder nach der Veranstaltung

Veranstaltung	Datum	Musik erfolgt durch
		<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 / u. Ä. mit Selbstaufnahmen c) Original-CDs / MCs d) Video- / DVD m. Selbstaufnahmen e) Original-Video-DVD

Showeinlagen / Programm mit Musik vor Beginn, in der Pause oder nach der Veranstaltung

Veranstaltung	Datum	Musik erfolgt durch
		<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 / u. Ä. mit Selbstaufnahmen c) Original-CDs / MCs d) Video- / DVD m. Selbstaufnahmen e) Original-Video-DVD

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs ermächtige ich Sie, alle fälligen Forderungen von meinem Konto abzubuchen. Diesen Abbuchungsauftrag kann ich jederzeit widerrufen.

Bankverbindung

Konto Nr.

BLZ

Geldinstitut

Kontoinhaber

Ort

Datum

Unterschrift