

# 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 <sup>2</sup>		
<b>Weitere Veranstaltung mit identischem Programm:</b>						
			€	m <sup>2</sup>		
			€	m <sup>2</sup>		
			€	m <sup>2</sup>		

## 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	Einspieldauer Min:Sek
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

\* Zutreffendes bitte ankreuzen

## 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	Unterschrift
Datum	

#### Technische Hinweise

Dieses Formular ist mit interaktiven Schaltflächen ausgestattet. Nach dem Ausfüllen können Sie es uns als E-Mail-Anhang zusenden. Um das Formular korrekt anzuzeigen, benötigen Sie auf allen Betriebssystemen die aktuelle Version des Adobe Readers. Programme wie „Vorschau“ auf Systemen mit Mac OS stellen das Dokument nicht korrekt dar. Die aktuelle Version des Adobe Readers für Ihr System finden Sie auf [www.adobe.com](http://www.adobe.com).

