

Kundnummer (fylls i av STIM)

### Sökande

Firma/Namn		Organisations-/Personnummer
Faktureringsadress	Postnummer	Ort
Verksamhetens namn		
Postadress	Postnummer	Ort
Besöksadress	Postnummer	Ort
Telefon (även riktnummer)	Fax (även riktnummer)	
E-post	Webbplats	
Tillhör riksorganisation (ange vilken)		

### Filmvisning

Anordnas film- eller videovisning	Antal föreställningar i genomsnitt per vecka
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Biljettbruttointäkt (exklusive moms) de senaste 6 månaderna	

### Filmfestival

Anordnas filmfestival	Om ja, vilken månad
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om ja, festivalens namn	Ort
Anordnar dans/diskotek eller fest med levande musik under filmfestivalen?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Används musik i andra sammanhang	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om ja, vänligen uppge vilka	

### Startdatum för musiken

Vi började spela musik (ange år, månad och dag)
---

### Underskrift

De uppgifter som lämnas till STIM om musikanvändningen godkänns som underlag för fakturering av avgift enligt STIMs tariffer. Undertecknad har tagit del av STIMs Allmänna villkor och förbinder sig att följa såväl dessa som STIMs vid varje tidpunkt gällande Särskilda villkor.

Ort och datum	Personnummer om sökanden är ideell förening
Namnsteckning, sökande/firmatecknare	Namnförtydligande

Var god skicka in licensansökan till

**STIM**  
**Box 17092**  
**104 62 STOCKHOLM**