

Kundnummer (fylls i av stim)

### Sökande

Firma/Namn		Organisations-/Personnummer
Faktureringsadress	Postnummer	Ort
Postadress	Postnummer	Ort
Verksamhetens namn		
Verksamhetens besöksadress	Postnummer	Ort
Telefon (även riknummer)	Mobiltelefon	
E-post	Webbplats	
Tillhör riksorganisation (ange vilken)		

### Omfattning

Antal besökare på mässan per år, totalt _____
Vi började spela musik (ange år, månad och dag) _____

Anordnas evenemang med livemusik	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Antal tillfällen (per år) _____	Antal besökare (i snitt/tillfälle) _____	
Jag vill att dessa evenemang med livemusik debiteras i förskott	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Anordnar någon annan evenemang i din verksamhet, ber vi dig uppge kontaktuppgifter nedan

De uppgifter som lämnats till STIM om musikanvändningen, antingen på de bilagor som hör till ansökan eller på annat sätt, 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.

### Underskrift

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