



## LICENSANSÖKAN

**Musik i teater-, ståupproduktioner och föreläsningar exkl. specialskrivna musik**

Kundnummer (fylls i av STIM)

### Sökande

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

### Teater

Anordnas eller produceras teaterföreställningar med musikinslag

Ja

Nej

### Startdatum för musiken

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

### Underskrift

De uppgifter som lämnats 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 |
| Namnteckning, sökande/firmatecknare | Namnförtydligande                           |

Skicka in licensansökan till

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