

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) | | |

Musikanvändning

| | |
|--|---|
| Förekommer bakgrundsmusik (ej levande) i samband med utställningar | |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Förekommer levande musik i samband med utställningar | |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Om ja, ange | |
| antal utställningar som genomförs per år ca | genomsnittligt antal besökare per utställning ca |

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 |
| Namn-teckning, sökande/firmatecknare | Namnförtydligande |

Skicka licensansökan till

STIM
Box 17092
104 62 STOCKHOLM