



MUSIKRAPPORT

Närradio

id ev. manuell ifyllnad, texta tydligt!

Sändande förening, namn	Veckonummer	Sida	Datum
-------------------------	-------------	------	-------

Utskriven av, namn	Adress	Postadress
Telefon (även riktnummer)	Sändningsort	E-mailadress

Musiktitel (obligatorisk)	Kompositör (obligatorisk)	Textförfattare (obligatorisk)	Artist	Skivmärke/nummer

Skickas, faxas eller mailas till STIM/Media, Box 27327, 102 54 STOCKHOLM, faxnummer 08-783 95 20, e-mail: rel.narradio@stim.se

Fortsättning

 Ja Nej