



## Anmeldung einer Veranstaltung bei der GEMA

Die Anmeldung ist nur für Mitgliedsvereine des BfCW möglich und hat grundsätzlich 14 Tage vor der Veranstaltung per Mail oder Post beim GEMA-Beauftragten des BfCW zu erfolgen

Herbert Osterloh  
27419 Klein Meckelsen  
Hohen Eschen 19  
Tel.: 04282 509644  
[gema@bfcw.com](mailto:gema@bfcw.com)

Für die ordnungsgemäße Anmeldung aller Veranstaltungen, die GEMA-pflichtig sind, sowie für die Richtigkeit der angegebenen Daten ist jeder Verein selbst verantwortlich. Mit Anmeldung durch den BfCW bei der GEMA Wiesbaden erhält jeder Verein eine Kopie der Anmeldung. Sollten Fragen auftauchen, dann können Sie uns gerne um Rat fragen.

Folgende Daten werden benötigt:

### Daten zum Verein:

Vereinsname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ , Ort: \_\_\_\_\_

Strasse , Hausnr.: \_\_\_\_\_

1. Vorsitzende/er: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_



## Daten zur Veranstaltung:

### Veranstaltungsort

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

PLZ , Ort: \_\_\_\_\_

Strasse , Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Art der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

### Veranstaltung:

Größe des Raumes oder der Freifläche im qm \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Beginn: \_\_\_\_\_ Uhr Höhe des Eintrittsgeldes p.P.: \_\_\_\_\_ €

Beginn Musik/CD: \_\_\_\_\_ Uhr Ende Musik/CD: \_\_\_\_\_ Uhr

bei Tanzkursen / Workshops

Dauer in Tage / Anzahl : \_\_\_\_\_

Anzahl Personen: \_\_\_\_\_

Gebühren: \_\_\_\_\_ €

Art der Musikdarbietung:

Musikwiedergabe von CD-Player / PC  
Musikwiedergabe mit Musiker  
Tanzkurz / Workshop

# Bundesverband für Country & Western Tanz e.V.



## Bei Musikwiedergabe durch Musiker

Name und Anschrift des Musikers: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name der Band: \_\_\_\_\_

Steuernummer des Musikers: \_\_\_\_\_

Höhe des gezahlten Entgeltes: \_\_\_\_\_ €

Höhe der zusätzlich gezahlten Reise- und Übernachtungskosten: \_\_\_\_\_ €

Zahlungstag: \_\_\_\_\_ Zahlungsart : \_\_\_\_\_

IBAN:

## Bei Musikwiedergabe durch DJ

Name und Anschrift des DJ:: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Steuernummer des DJ: \_\_\_\_\_

Höhe des gezahlten Entgeltes: \_\_\_\_\_ €

Höhe der zusätzlich gezahlten Reise- und Übernachtungskosten: \_\_\_\_\_ €

Zahlungstag: \_\_\_\_\_ Zahlungsart : \_\_\_\_\_

IBAN:

\_\_\_\_\_  
Datum , Unterschrift

Datenschutzhinweis: Die von Ihnen angegebenen Daten werden für die Bearbeitung Ihrer Anfrage im Rahmen der geltenden datenschutzrechtlichen Vorschriften erhoben, verarbeitet und genutzt.