



Stemra

Siriusdreef 22-28
Postbus 3080
2130 KB HOOFFDORP
Tel: (023) 799 79 99
Fax: (023) 799 77 77
E-mail: info@bumastemra.nl
www.bumastemra.nl

Aanvraag voor toestemming voor productie in eigen beheer

A. Naam aanvrager: _____ **Contactpersoon:** _____
Adres / Postbus: _____ **Telefoon:** _____
Postcode: _____ **Fax:** _____
Plaatsnaam: _____ **E-mail:** _____

Verzoekt Stemra toestemming te verlenen voor het vastleggen op onderstaande geluidsdragers, van de werken vermeld op de repertoire-opgave, voor zover deze werken behoren tot het door de Stemra beheerde repertoire.

B. Naam fabrikant: _____
Adres / Postbus: _____
Postcode: _____
Plaatsnaam: _____

C. Gegevens productie
Aantal: _____ **stuks** **Consumentenprijs:** € _____ **inclusief BTW**
Label / Merk: _____ **Catalogusnummer:** _____
Land van verspreiding: _____

D. Soort geluidsdrager
CD: _____ *(invullen indien keuze anders)*
Vinyl: _____ *(invullen indien keuze anders)*
Cassette: _____ *(invullen indien keuze anders)*
Overige: _____ *(invullen indien keuze anders)*

E. Bevat de geluidsdrager / Inlay reclame? _____

F. Het betreft hier een: _____

G. Het materiaal voor de geluidsdrager is afkomstig van: _____
indien de keuze anders is, hier de bron vermelden: _____
indien de geluidsdrager uit een studio komt, hier de studio vermelden: _____

Indien de aanvrager in opdracht van een derde toestemming van Stemra aanvraagt, dienen naam en adres van deze derden hieronder te worden vermeld.

Naam: _____ **Adres:** _____
Telefoonnummer: _____ **Postcode / plaats:** _____

De aanvrager verklaart hiermee in te staan voor de juistheid en volledigheid van de verstrekte gegevens en kennis te hebben genomen van de geldende tarieven en de Algemene Voorwaarden Producties In Eigen Beheer en bijbehorende toelichting

Plaats: _____ **Datum:** _____

Handtekening: _____

