



# MUSIKREDOVISNING

Teater

## Kunduppgifter

Verksamhetens namn

Kundnr

Faktureringsadress

Postnr

Ort

## Redovisning

Redovisningen avser perioden

fr o m:

År

Månad

Dag

År

Månad

Dag

t o m:

### Musikinlagor – Inspelad musik mellan akter (punkt 3, mom 1)

Datum	Föreställningens namn	Scen/lokal	Antal platser*	Antal föreställningar

\*) Anges ej vid uppsökande verksamhet

### Inspelad musik som ingår i föreställningen (punkt 3, mom 3)

Datum	Föreställningens namn	Scen/lokal	Antal besökare**	Musiktid

\*\*\*) Vid uppsökande verksamhet ange antal föreställningar

### Inhyrd verksamhet (punkt 5, protokollsanteckning 2)

Föreställningens namn	Inhyrd verksamhet	Organisationsnr	Musik (J/N)

## Underskrift

Redovisade uppgifter godkänns som underlag för fakturering.

Namn/teckning

Telefon dagtid

Namn/förtydligande

E-post

SAMI | Svenska Artisters och Musikers Intresseorganisation

Söder Mälärstrand 75  
118 25 Stockholm

08-453 34 80  
marknad@sami.se

www.sami.se

Org.nr 702000-0803



Vik ihop och posta



Behöver inte  
frankeras.  
Portot är  
betalt.



Försäljning och Marknad  
Svarspost  
Kundnummer 20075403  
110 17 Stockholm