

**GEMA**  
KundenCenter  
11506 Berlin

Telefon 030 58858-999  
E-Mail kontakt@gema.de  
Internet www.gema.de

 Noch kein Kunde

## MUSIKNUTZUNGEN IN KRANKENHÄUSERN

### ANGABEN ZUM TRÄGER DER EINRICHTUNG

Anrede	Vorname*	Name*
Verein/Gesellschaft/Unternehmen		
Straße/Hausnr.	PLZ/Ort	
E-Mail	Internet (URL)	
Telefon	Mobil-Telefon	
Registergericht	Register-/Vereinsregisternummer	

Layout: 14. 04. 2022

\* Pflichtfeld, bitte in jedem Fall ausfüllen

### RECHNUNGSANSCHRIFT (FALLS ABWEICHEND)

Anrede	Vorname	Name
Verein/Gesellschaft/Unternehmen		
Straße/Hausnr.	PLZ/Ort	

Bei Rechnungsversand per E-Mail erfassen Sie die E-Mail-Adresse bitte über unser Online-Portal [www.gema.de/portal](http://www.gema.de/portal)

### ANGABEN ZUM NUTZUNGSORT

Name des Nutzungsortes		
Straße/Hausnr.	PLZ/Ort	
Verbandsmitgliedschaft **	seit	Mitgliedsnummer

\*\* z. B. Landeskrankenhausgesellschaft

Bitte verwenden Sie je Standort ein extra Formular.

### GEMEINNÜTZIGKEIT

Besteht eine Gemeinwohlverpflichtung gem. § 52 Abgabenordnung in Verbindung mit § 67 Abgabenordnung für Ihre Einrichtung?

Ja Wenn ja, bitte aktuellen **Nachweis** beifügen.  Nein

## ANGABEN ZUR MUSIKNUTZUNG

### In Patientenzimmern (Weiterleitung von Hörfunk- und/oder Fernsehsendungen)

Anzahl Patientenzimmer mit nur **einem** Empfangsgerät (Einzel- oder Mehrbettzimmer)

Anzahl Betten mit Empfangsgerät (Mehrbettzimmer mit **mehreren** Empfangsgeräten)

Anzahl der Patientenzimmer mit **ausschließlich** Hörfunkempfang

Die Weiterleitung umfasst nur öffentlich-rechtliche Sender  Ja  Nein

Wir verlangen ein zusätzliches Entgelt von den Patienten  Ja  Nein

Werden Fernsehgeräte zum Empfang bereitgestellt?  Ja  Nein

Wenn die Weiterleitung durch ein **Serviceunternehmen** angeboten wird, bitte Name und Anschrift nennen:

Anrede	Vorname	Name
Straße/Hausnr.		PLZ/Ort

Die Patienten können Fernsehgeräte gegen Entgelt ausleihen  Ja  Nein

### In weiteren Räumen (außer in Patientenzimmern)

Nr. <sup>1)</sup>	Räumlichkeiten des Nutzungsortes	Größe	CD-/MP3-/MC-Player/PCs u. Ä. seit	Fernsehgeräte <sup>2)</sup> / GB <sup>3)</sup> / oT <sup>4)</sup> Anzahl ----- seit	Video-Player, DVD-Player / GB <sup>3)</sup> / oT <sup>4)</sup> Anzahl ----- seit	Radio <sup>5)</sup> seit
1.	Aufenthaltsraum ohne Wirtschaftsbetrieb für Mitarbeiter und Patienten	m <sup>2</sup>		----- <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> oT <input type="checkbox"/> Ja	----- <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> oT <input type="checkbox"/> Ja	
2.	Aufenthaltsraum ohne Wirtschaftsbetrieb für Mitarbeiter und Patienten	m <sup>2</sup>		----- <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> oT <input type="checkbox"/> Ja	----- <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> oT <input type="checkbox"/> Ja	
3.	Speiseraum oder sonstiger Raum mit Wirtschaftsbetrieb	m <sup>2</sup>		----- <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> oT <input type="checkbox"/> Ja	----- <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> oT <input type="checkbox"/> Ja	
4.	Speiseraum oder sonstiger Raum mit Wirtschaftsbetrieb	m <sup>2</sup>		----- <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> oT <input type="checkbox"/> Ja	----- <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> oT <input type="checkbox"/> Ja	
5.	Therapieraum	m <sup>2</sup>		----- <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> oT <input type="checkbox"/> Ja	----- <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> oT <input type="checkbox"/> Ja	
6.	Gymnastikraum	m <sup>2</sup>		----- <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> oT <input type="checkbox"/> Ja	----- <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> oT <input type="checkbox"/> Ja	
7.	Schwimmbad	m <sup>2</sup>		----- <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> oT <input type="checkbox"/> Ja	----- <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> oT <input type="checkbox"/> Ja	
8.		m <sup>2</sup>		----- <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> oT <input type="checkbox"/> Ja	----- <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> oT <input type="checkbox"/> Ja	

9.		m <sup>2</sup>		----- GB oT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	----- GB oT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	
10.		m <sup>2</sup>		----- GB oT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	----- GB oT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	
11.		m <sup>2</sup>		----- GB oT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	----- GB oT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	
12.		m <sup>2</sup>		----- GB oT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	----- GB oT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Ja	

<sup>1)</sup> Raum-Nr. für Folgetabellen

<sup>2)</sup> Bitte kreuzen Sie GB  ja an, sofern Sie in diesem Raum Großbildschirme über 106 cm Bilddiagonale einsetzen

<sup>3)</sup> Bitte kreuzen Sie oT  ja an, sofern Sie in diesem Raum Bild ohne Ton wiedergeben

<sup>4)</sup>  Die Wiedergabe von Fernsehsendern umfasst ausschließlich öffentlich-rechtliche Sender (ARD- und ZDF-Sender)

**In fremdbewirtschafteten Einrichtungen** (außer in Patientenzimmern)

Art der Einrichtung (z. B. Café, Cafeteria, Kiosk)	Größe	Betreiber
	m <sup>2</sup>	
	m <sup>2</sup>	
	m <sup>2</sup>	
	m <sup>2</sup>	

**Musik in Telefonwarteschleifen und Anrufbeantwortern**  Ja  Nein

seit (Datum)  Anzahl der Anschlüsse

**Internetseite mit Musik**  Ja  Nein

URL  Zugriffe pro Jahr auf Seiten mit Musik

**Musiknutzungen bei Veranstaltungen**  Ja  Nein

Meldeformulare und Tarife für Musiknutzungen bei Veranstaltungen finden Sie im Internet unter [www.gema.de/veranstaltungen](http://www.gema.de/veranstaltungen)

**Musik in Kursen**  Ja  Nein

Meldeformulare und Tarife für Musiknutzungen in Kursen finden Sie im Internet der GEMA unter [www.gema.de/kurse](http://www.gema.de/kurse)

**Ich bitte um Abschluss eines**

Jahresvertrages, jährlich kündbar  Monatsvertrages, monatlich kündbar

Sofern Sie nichts ankreuzen, erhalten Sie das Angebot für einen Jahresvertrag.

Ort*, Datum*	Unterschrift*
Vorname*, Name*	

\* Pflichtfeld, bitte in jedem Fall ausfüllen

Hinweis: Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird bei Personen oder Personengruppen ausschließlich die männliche Bezeichnung verwendet, selbstverständlich sind damit jeweils sowohl Männer als auch Frauen sowie Diverse gemeint.



Rechnungen herunterladen, Setlists einreichen, Veranstaltungen anmelden, Verträge verwalten, Rechnungen ändern, Ihre Daten bearbeiten und noch Vieles mehr können Sie auch im Onlineportal: [www.gema.de/portal](http://www.gema.de/portal)