

Einzelauflistung der Einrichtung/en

Name des Trägers _____

Name der Einrichtung 1 _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

Email _____

Homepage _____

Nutzungsumfang bis 16 Tage im Monat Nutzungsumfang an mehr als 16 Tagen im Monat

Name der Einrichtung 2 _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

Email _____

Homepage _____

Nutzungsumfang bis 16 Tage im Monat Nutzungsumfang an mehr als 16 Tagen im Monat

Name der Einrichtung 3 _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

Email _____

Homepage _____

Nutzungsumfang bis 16 Tage im Monat Nutzungsumfang an mehr als 16 Tagen im Monat

Kontaktperson für GEMA-Fragen in der Einrichtung/en: _____

Einzelauflistung der Einrichtung/en

Name des Trägers: _____

Name der Einrichtung 4 _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

Email _____

Homepage _____

Nutzungsumfang bis 16 Tage im Monat Nutzungsumfang an mehr als 16 Tagen im Monat

Name der Einrichtung 5 _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

Email _____

Homepage _____

Nutzungsumfang bis 16 Tage im Monat Nutzungsumfang an mehr als 16 Tagen im Monat

Name der Einrichtung 6 _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

Email _____

Homepage _____

Nutzungsumfang bis 16 Tage im Monat Nutzungsumfang an mehr als 16 Tagen im Monat

Kontaktperson für GEMA-Fragen in der Einrichtung/en: _____