



Angaben zur anmeldenden Person / Organisation

Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Kontaktperson _____
E-Mail _____
Tel.nr. / Fax _____

Faktura-Adresse (falls nicht identisch):

Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Kontaktperson _____

Bestätigung

Der/die Unterzeichnende bestätigt, von den allgemeinen Geschäftsbedingungen, den Tarifen, (vgl. www.isan-berne.org) und von seinen/ihren Verantwortlichkeiten gegenüber ISAN Berne Kenntnis zu haben. Diese werden für die Geschäftsbeziehungen zwischen ihm/ihr und ISAN Berne vorbehaltlos akzeptiert.

Ort und Datum

gültige Unterschrift

Nur von SUISSIMAGE Mitgliedern auszufüllen:

Mandat (Bestehendes Repertoire und neue Werke)

Der/die Unterzeichnende beauftragt ISAN Berne, für seine/ihre bei SUISSIMAGE angemeldeten Werke ISAN zu bestellen, falls er/sie auf dem SUISSIMAGE-Werkanmeldeformular nicht ausdrücklich das Gegenteil anordnet.

- Ja, alle Werke (auch bereits bei SUISSIMAGE angemeldete)
 Nein, wird von dem/der Unterzeichnenden selber gemacht

Ort und Datum

gültige Unterschrift

ISAN Berne Reg.Nr.:	
SI Mitglied Nr.:	