SALZBURGER HEIMATVEREINE

Salzburger Volks.kultur
ZEITGEIST BRÄUCHE PROJEKTE TRENDS

Geschäftsstelle Salzburger Volkskultur, Salzburg-Petersbrunnhof, Tel.: +43 662 8042-2400 Fax: +43 662 8042-2612

An
Salzburger Volkskultur
Haus der Volkskulturen
Postfach 527
A-5010 Salzburg

Zur Weiterleitung an die:
**AKM Geschäftsstelle Salzburg**
**Bräuhausgasse 4b**
**5020 Salzburg**
**Tel.: 050717-0**
**Fax: 050717-95599**
**Email: gest.salzburg@akm.co.at**

**Betreff: SALZBURGER AKM-VOLKSMUSIKPAUSCHALE:**
Anmeldung einer **Veranstaltung mit überwiegend ungeschützter Volksmusik** eines Mitgliedes des Landesverband Salzburger Heimatvereine.

**Datum der Veranstaltung:**

**Ort**

**AKM-Anmeldekarte:**
Der Unterfertigte ersucht die AKM um Erteilung der Aufführungsbewilligung für die von ihr verwalteten musikalischen Werke für die nachstehend genannte Veranstaltung zu den im Informationsblatt „Salzburger AKM-Volksmusikpauschale“ vereinbarten Bedingungen. Sind nur maximal 30% der ausgeführten Musikstücke geschützt, fällt für den Veranstalter **keine** AKM-Gebühr an. Das Veranstaltungsprogramm ist nach der Veranstaltung rasch an das **FORUM SALZBURGER VOLKSKULTUR,** z.H. Frau Beran, zur Weiterleitung an die AKM zu senden.

**Name der Veranstaltung:**

**Veranstalter:**

**Verein/Gruppe:**

**Zu-und Vorname des Zeichnungsberechtigten:**

**Tel. Nr.:**

**Adresse des Veranstalters (PLZ, Ort, Straße/Gasse/Platz, Nr.):**

**Art der Veranstaltung** (bitte ankreuzen)
- ○ ohne Publikumstanz
- ○ mit Publikumstanz

**Veranstaltung**
- ○ mit Eintritt
- ○ mit Spenden

**Veranstaltungslokal oder Platz:**

**Tatsächlicher Fassungsraum d**er in Verwendung stehenden Örtlichkeiten (haupt- und Nebenräume)
Personen

**Offizielle Eintrittspreise** pro Person (Bitte alle Kategorien angeben)
Euro Euro
Euro Euro

**Namen der mitwirkenden Gruppen** (oder Hinweis auf Beilage):

**Dauer der Veranstaltung (Uhrzeit angeben).**

Datum der Anmeldung, Unterschrift des Zeichnungsberechtigten

**Hier klicken, um das Formular abzuschicken**