

Titel: \_\_\_\_\_

Vorname, Name \_\_\_\_\_

GEMA-Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

## **ZSESSION**

Hiermit trete ich für die Dauer meiner Mitgliedschaft in der

**VEREINIGUNG DEUTSCHER MUSIK-BEARBEITER e.V.**

dieser, beginnend mit dem 01. Januar

aus meinen GEMA-Einnahmen als Komponist einen Betrag von

-24,00 € (Vierundzwanzig Euro) jährlich

als Beitrag ab.

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Straße, Hs.-Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_

Telefon Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die VDMB e.V. meine Daten ausschließlich zur Mitgliederbetreuung speichert und verarbeitet.

Dieses Formular bitte ausgefüllt und unterschrieben im Original per Post an die angegebene Adresse schicken. Vielen Dank.