

N° réf.



---

## Meldung der Einnahmen

---

**1. Titel der Veranstaltung bzw. des Werks**

Amateurtheater

Berufstheater

---

**2. Urheber/innen**

---

**3. Dauer** (ohne Pausen. Besteht die Vorstellung aus mehreren Werken, bitte detaillieren.)

---

**4. Kompanie oder Produktionsstruktur**

---

**5. Theater, Saal, Aufführungsort** *Bitte ein Formular pro Aufführungsort ausfüllen.*

---

Gesamte Saalkapazität/Anzahl verfügbarer Plätze \_\_\_\_\_

Vorstellung(en) vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Anzahl öffentlicher Vorstellungen \_\_\_\_\_

Anzahl Schulvorstellungen \_\_\_\_\_

**6. Einnahmen in CHF**

Art der Vorstellungen	öffentliche Vorst.	Schulvorstellungen
Einnahmen aus dem Verkauf von Eintrittskarten <sup>1</sup>		
Dauerkarten		
Kollekte		
Wert der an Sponsoren vergebenen Eintrittskarten (falls nicht in «Verkauf» einbegriffen)		
Falls zutreffend: Abzug MWST (bitte Beleg vorlegen)		
<b>Total Brutto-Einnahmen</b>		
Billettsteuer		
<b>Total Nettoeinnahme</b>		

Die SSA kann jederzeit Belege für die in der Einnahmenmeldung aufgeführten Beträge anfordern.

### 7. Gastspiele: Gage/Kaufpreis der Veranstaltung:

Öffentliche Vorst.	Schulvorstellungen

Kein Kaufpreis, Karteneinnahmen werden mit der Kompanie geteilt.

Kein Kaufpreis, da Koproduktion

Kein Kaufpreis, anderer Grund (bitte angeben): \_\_\_\_\_

### 8. Anzahl Eintritte

Art der Vorstellungen	öffentliche Vorst.	Schulvorstellungen Anwesende Schüler/innen
Anzahl entgeltliche Eintrittskarten		
Anzahl unentgeltliche Eintrittskarten		

### 9. Für die Bezahlung der Urheberrechte verantwortliche Struktur

Firmenname, Vorname, Name und Funktion unterzeichnenden Person

#### Rechtsform

Verein    Stiftung    AG    GmbH    Andere (präzisieren): \_\_\_\_\_

Im Handelsregister eingetragen?                      ja                      nein

Strasse und Nr.    PLZ und Ortschaft

Telefonnummer    Mobiltelefonnummer

E-Mail    Website

**Dieses Formular muss von der/den für den Veranstalter unterzeichnungsberechtigten Person/en unterschrieben werden.**

Als richtig und vollständig bestätigt vom verantwortlichen Veranstalter.

Ort, Datum:    Unterschrift

Bemerkungen

A facturer / visa gestionnaire
Frais de rappel