Rue Centrale 12, CP 1359, 1001 Lausanne, Suisse
T +41 21 313 44 55 • F +41 21 313 44 56
info@ssa.ch • www.ssa.ch

société suisse des auteurs

N° réf. _____

Meldung der Einnahmen

In Übereinstimmung mit den Allgemeinen Vorgehens- und Wahrnehmungsbedingungen für Bühnenaufführingen (ABB).

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 Produzierende

_____

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, exkl. MWST

Art der Vorstellungen	öffentliche Vorst.	Schulvorstellungen
Einnahmen aus dem Verkauf von Eintrittskarten[1]		
Dauerkarten		
Kollekte		
Subventionen/Zuschüsse zur Senkung bestimmter Eintrittspreise		
Total Brutto-Einnahmen		
Kosten für den Kartenverkauf Falls >5% Beleg beilegen		
Billettsteuer (Kanton oder Gemeinde)		
Total Nettoeinnahme		

[1]ACHTUNG: bei Beträgen von 50'000.- CHF oder mehr stellen Sie uns die Einnahmenmeldung bitte unterschrieben per Post zu.

7. Kaufpreis der Veranstaltung (bzw. Gage, Abtretungspreis):

Öffentliche Vorst.	Schulvorstellungen

- ☐ Koproduktion: Betrag der Gagen: _____
- ☐ Kein Kaufpreis, da die Kompanie an den Einnahmen direkt beteiligt wird.
- ☐ Kein Kaufpreis, da eigene Produktion.

8. Anzahl Eintritte

Art der Vorstellungen	öffentliche Vorst.	Schulvorstellungen
Entgeltliche Eintrittskarten		
Offerierte Karten für Sponsoren, Medienpartner		
Andere Gratis-Eintrittskarten		

9. Für die Bezahlung der Urheberrechtsentschädigungen verantwortliche Struktur

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 die Veranstaltende unterzeichnungsberechtigten Person/en unterschrieben werden.

Als richtig und vollständig bestätigt von der verantwortlichen Veranstaltenden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift _____

Bemerkungen