**Opplysningsskjema**
for tillatelse til offentlig fremføring og lydfesting av musikk i teaterforestillinger
(jfr. Avtale mellom NTO og TONO)

|  |  |
| --- | --- |
| Teater:  | Telefon:  |
| Adresse:  | Telefaks:  |
| Postnummer:  | Poststed:  |
| Kontaktperson:  |
| Epost:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opplysninger om teaterforestillingen:** |  |
| Oppsetningens tittel og spilleperiode: |  |
| Antall forestillinger: |  | Forestillinger |
| Antall sitteplasser/seter i salen:*Turnéteatre angir antall utlagte billetter pr. forestilling* |  | Seter |
| Antall minutter musikk i forestillingen: |  | Minutter |
| Herav antall minutter lydfestet musikk: |  | Minutter |
| Er musikken nyskrevet eller eksisterende: |  Nyskrevet |  Eksisterende |
| Ved både nyskrevet og eksisterende, oppgi antall minutter av hver: |  Min. nyskrevet |  Min. eksisterende |
| Dersom musikken er nyskrevet, oppgi bestillingshonoraret: |  | Kroner |

***Opplysninger om musikken – fyll ut neste side!***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sted: | Dato: | Underskrift: |

Rapporten sendes til:

TONO
Postboks 9171 Grønland
0134 OSLO

Tlf: 2205 7200
Fax: 2205 7250
Epost: tono@tono.no

|  |
| --- |
| **Opplysninger om musikkbruken:** |
| 1. Sett kryss I denne kolonnen for de verk som evt. er nyskrevet til oppsetningen.2. Sett kryss i denne kolonnen for de verk som evt. er lydfestet til oppsetningen.3. Angi tiden i minutter og sekunder.4. Sett V for vokalt verk eller I for utelukkende instrumentalt verk. | 5. Oppgi hele tittelen på verket.6. Oppgi fornavn og etternavn på komponisten(e).7. Tekstforfatter skal alltid oppgis for vokalt verk.8. Arrangør skal alltid oppgis for arrangert verk. |
| **1.** | **2.** | **3. Tid** | **4.** | **5. Verkets tittel** | **6. Komponist** | **7. Tekstforfatter** | **8. Arrangør** |
|  |  | Min | Sek |  |  |  |  |  |
|[ ] [ ]   |  |  |  |  |  |  |
|[ ] [ ]   |  |  |  |  |  |  |
|[ ] [ ]   |  |  |  |  |  |  |
|[ ] [ ]   |  |  |  |  |  |  |
|[ ] [ ]   |  |  |  |  |  |  |
|[ ] [ ]   |  |  |  |  |  |  |
|[ ] [ ]   |  |  |  |  |  |  |
|[ ] [ ]   |  |  |  |  |  |  |
|[ ] [ ]   |  |  |  |  |  |  |
|[ ] [ ]   |  |  |  |  |  |  |
|[ ] [ ]   |  |  |  |  |  |  |
|[ ] [ ]   |  |  |  |  |  |  |
|[ ] [ ]   |  |  |  |  |  |  |
|[ ] [ ]   |  |  |  |  |  |  |
|[ ] [ ]   |  |  |  |  |  |  |
|[ ] [ ]   |  |  |  |  |  |  |