

# SV

# Suhrkamp Verlag

Rechteanfrage

Kontakt:  
Britta Davis  
davis@suhrkamp.de  
Fax: +49/30/740 744-399

Vielen Dank für Ihr Interesse an einer Inszenierung unseres Verlagswerkes. Bitte informieren Sie uns anhand dieses Fragebogens über alle relevanten Aufführungsdaten, damit wir Ihre Anfrage bearbeiten können.

|  |  |
|--|--|
| Autor/in   |  |
| Stück  |  |
| Übersetzer/Sprache   |  |
| Komponist  |  |
| Name, vollständige Anschrift und Umsatzsteuer-Ident-Nr. (UID) des Vertragspartners (keine Postfachadresse) |  |
| Rechnungsadresse – falls abweichend von der Vertragsadresse  |  |
| Zeichnungsberechtigter   |  |
| Amateur- oder Profi-Produktion?  |  |
| Name und Anschrift der Aufführungsstätte   |  |
| Regisseur/in   |  |
| Anzahl der Sitzplätze  |  |
| Eintrittspreise  |  |
| Bei freien Produktionen: Aufführungshonorar bzw. Zuschüsse von Dritten                                     |  |
| Geplanter Premierentermin  |  |
| Geplante Anzahl der Aufführungen   |  |
| Gewünschter Vertragszeitraum   |  |
| Sind Gastspiele an anderen Orten vorgesehen, wenn ja, wann und wo?   |  |
| Name und Anschrift des Ansprechpartners (bitte mit Tel., Fax, E-Mail)                                      |  |
| Datum  |  |