

## FRF - REGISTRERING AV PRODUCENT

### KONTAKTUPPGIFTER

Namn/Firma.....  
Adress.....  
Postnummer..... Ort .....

Telefonnummer ..... Mobilnummer.....  
Fax.....  
Webbadress.....  
Org. nr.....  
Postgiro för utbetalning av medel.....  
Bankgiro för utbetalning av medel .....

Bank och Bankkonto för utbetalning av medel .....

### MEDLEMSKAP

- Film & TV Producenterna, Film-sektion
- Film & TV Producenterna, TV-sektion
- OFF – Oberoende Filmares Förbund
- Annan producentorganisation .....
- Ej medlem i organisation

### KONTAKTPERSON

Förnamn ..... Efternamn .....

Direkttelefon ..... Mobilnummer .....

E-post .....

### FULLMAKT FÖR KONTAKTPERSON

Undertecknad firmatecknare ger härmed fullmakt till .....  
personnummer ..... att hos FRF/FRF-Video registrera undertecknat  
företags rättigheter och att i övrigt företräda oss i alla frågor gällande rättigheter i Sverige och  
utlandet till och ersättning för privat- eller skolkopiering samt oförändrad vidare spridning i  
kabelnät.

### FULLMAKT TILL FRF OCH FRF-VIDEO

Vi upplåter vår ekonomiska rätt till FRF eller FRF-Video gällande av oss registrerade verk  
gällande kabelsättning vid samtidig oförändrad utsändning enl URL § 26 f, 26 i , och  
kassettmedel enl URL § 26 k. Som en följd därav har FRF och FRF-Video rätt att företräda  
oss i förhandlingar avseende dessa rättigheter. Vi accepterar FRF:s registreringsregler, som  
bl a innebär att undertecknad firmatecknare ansvarar för att användning av lösenord för  
registrering av rättigheter eller annan bearbetning i FRF:s databas begränsas till personer  
som har fullmakt att företräda oss.

Ort och datum ..... Firmatecknare .....

Namnförtydligande.....

**Glöm ej att skicka med kopia på registreringsbevis tillsammans med anmälan till:  
FRF, Box 27 183, 102 52 Stockholm, eller fax 08- 666 37 48**