

Künstler: _____

INFOS



RIDER

Datum: _____

VERANSTALTER

Name:
Mobil:
E-Mail:

VERANSTALTUNGSORT

Name:
Telefon:
Adresse:
PLZ, Ort:
Land:
E-Mail:

RECHNUNGSANSCHRIFT

Firma:
Adresse:
PLZ, Ort:
Land:

KÜNSTLER

Name:
Mobil:
E-Mail:

EVENT

Soundcheck:
Veranstaltungsbeginn:
Spielzeit:

TECHNIK / TECHNIKER

Technik: 1x DJM 900 NXS2, 2x CDJ 2000 NXS2. 1x Monitorbox
Technik: Techniker:

NOTIZEN

MUSIK / DJ

Genre:
Artist:
Kontakt:

GAGE / ABRECHNUNG

HOTEL

Name:
Adresse:
PLZ, Ort:
Land:
Telefon:
Infos:

INFORMATIONEN ANFAHRT

FLUG / ZUG