



AKKREDITIERUNG

Bitte pro Person eine Kopie leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen

Freitag Samstag

Name des Mediums: _____

Redaktionsanschrift: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Akkreditierung für:

Name, Vorname: _____

Funktion: _____

Informationen zum Medium:

Presseagentur TV Radio Fotoagentur

Print Online-Redakt. Andere: _____

Bitte Belege des Vorberichts mitsenden. (Ohne Vorbericht kann keine Akkreditierung bewilligt werden!)

Datum, Unterschrift, Stempel _____