

AKKREDITIERUNGSFORMULAR

VERANSTALTUNG _____

DATUM | ORT _____

MEDIUM _____

REDAKTEUR*IN _____

FOTOGRAF*IN _____

TELEFON _____

E-MAIL _____

DARSTELLUNG & ZEITPUNKT
DER GEPLANTEN
BERICHTERSTATTUNG _____

Ich versichere hiermit die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum, Unterschrift _____

Bitte senden Sie uns das vollständig ausgefüllte Formular und ggf. eine Kopie Ihres Presseausweises bis spätestens fünf (!) Werktage vor der Veranstaltung. Darüber hinaus senden Sie uns bitte abschließend von sämtlichen Veröffentlichungen umgehend Belege zu. Besten Dank!

Bitte beachten Sie, dass pro Medium maximal zwei Personen akkreditiert, werden können.