

AKKREDITIERUNG

Anrede Herr Frau _____

Nachname* _____

Vorname* _____

Straße* _____ Nummer* _____

Stadt* _____ PLZ* _____

Telefon* _____ FAX _____

Bundesland* _____

e-mail* _____

Akkreditierung für:

gewünschte Veranstaltung:* _____

Presseverteiler:* _____

Medium:* _____

freier Journalist:* ja nein _____

Fachpresse / Branche _____

Tages / Wirtschaftszeitung* ja nein _____

Publikumspresse* ja nein _____

Hörfunk/ Fernsehen * ja nein _____

Verbandspresse* ja nein _____

Ich arbeite für folgende Zeitungen/ Zeitschriften:* _____

Journalistenverband:* ja nein _____

Mitgliedsnummer: _____

* bitte unbedingt ausfüllen