



Antrag zur Akkreditierung

Veranstaltung: _____

Datum: _____

Nachname, Vorname: _____

Straße & Hausnummer: _____

Postleitzahl, Stadt: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Presseausweisnummer: _____

Ausgestellt von: _____

Medium: _____

Agentur/ Verlag: _____

Ansprechpartner/
Redaktionsanschrift/
E-Mail: _____

Sonstige Anmerkungen: _____