

AKKREDITIERUNGS- FORMULAR



Um welche Art der Akkreditierung handelt es sich?
(betreffendes bitte ankreuzen)

- Tagesakkreditierung
 Jahresakkreditierung

Spielpaarung (bei Tagesakkreditierung): SV Wacker Burghausen - _____
Spieldatum (bei Tagesakkreditierung): _____

Saison (bei Jahresakkreditierung): Saison _____

Kontaktdaten:

Vor- und Nachname:	
Adresse:	
Telefon-Nummer:	
Fax-Nummer:	
E-Mail:	
Journalistenausweis:	Der Anfrage bitte eine Ausweiskopie anfügen.
Redaktionsanschrift:	

Art der Akkreditierung (zutreffendes bitte ankreuzen):

Print

Foto

(zusätzlich die Fotografen-
erklärung ausfüllen)

Hörfunk/Audio

Internet

Ich benötige folgende Zutrittsberechtigungen (zutreffendes bitte ankreuzen):

**Zutritt zur Pressetribüne
inkl. Zutritt Mixed-Zone nach Spielende**

**Zutritt zum Innenraum
(nur für Fotografen)**

Ort, Datum

Unterschrift