

Antrag zur Akkreditierung



VERANSTALTUNG: _____

DATUM: _____

NACHNAME, VORNAME: _____

STRASSE & HAUSNUMMER: _____

POSTLEITZAHL, STADT: _____

TELEFON: _____

E-MAIL: _____

PRESSEAusweisnummer: _____

Ausgestellt von: VDS DJU DJV FREELENS AIPS

MEDIUM: _____

AGENTUR / VERLAG: _____

ANSPRECHPARTNER/
REDAKTIONSANSCHRIFT/
EMAIL _____

SONSTIGE ANMERKUNGEN: _____