

MEDIEN-Akkreditierung



SpVgg Bayern Hof

Antrag auf:*

Tagesakkreditierung

Dauerakkreditierung

Parkschein:*

Ja

Nein

Bei Antrag auf Tagesakkreditierung:

Spieltag	Datum	Spielbegegnung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>

Von:

Name:*	<input type="text"/>	Vorname:*	<input type="text"/>
Straße:*	<input type="text"/>		
PLZ:*	<input type="text"/>	Ort:*	<input type="text"/>
Telefon:*	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
Mobil:*	<input type="text"/>	E-Mail:*	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Hauptberufliche Ausübung der (Sport-)Journalisten-Tätigkeit			

Berufsstatus:*

<input type="checkbox"/> Angestellt bei: (Agentur, Verlag) <input type="text"/> (Redaktion/verantw. Ansprechpartner/Funktion) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Selbständig (Name des Unternehmens / Handelsregister-Nr.) <input type="text"/> Redaktionsauftrag von (Redaktion/verantw. Ansprechpartner/Funktion) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Freiberuflich (KSK-Mitglieds-Nr./Steuer-Nr.) <input type="text"/> Redaktionsauftrag von (Redaktion/verantw. Ansprechpartner/Funktion) <input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail <input type="text"/>
Nationaler Presseausweis:*	<input type="checkbox"/> Ja, ausgestellt von: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nein
Internationaler Presseausweis:*	<input type="checkbox"/> Ja, ausgestellt von: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nein

Mit der Unterzeichnung des Akkreditierungsantrages versichert der Unterzeichnende die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Datum

Unterschrift

* Angabe erforderlich