

Tages-Akkreditierung

Saison 2016/2017



Spieltag, Datum : _____

Spielpaarung: _____ : _____

Von:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon-Nr.: _____

Fax-Nr.: _____

E-Mail: _____

Journalistenausweis-Nr.: _____

Redaktionsanschrift: _____

Print Foto Hörfunk/Audio Internet TV
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

Lieferanschrift: _____

Medien-Akkreditierung

Saison 2016/2017

Akkreditierung

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Pressetribüne

(inkl. Zutritt zur Pressekonferenz und Mixed-Zone nach Spielende – kein Zutritt zum Innenraum)

Foto

(Zutritt zum Innenraum und gemäß Kapazität zur Pressekonferenz nach Spielende)

Parkschein

(Je nach Kapazität vor Ort werden die Parkscheine neben den Fernsehteams vorrangig an Fotografen ausgegeben)

Wichtiger Hinweis:

Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass nur vollständig ausgefüllte Akkreditierungsanträge bearbeitet werden können.

Ort, Datum

Unterschrift/Firmenstempel