

# Jahres-Akkreditierung

Saison 2017/2018



**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:** \_\_\_\_\_

## 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**