

# OSTSEEMAN

TRIATHLON GLÜCKSBURG

## Antrag auf Akkreditierung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Redaktion: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Presseausweis Nr.\*: \_\_\_\_\_

*\*Bitte die Kopie des offiziellen Presseausweises beifügen*

Aussteller: \_\_\_\_\_

### Bericht für:

Tageszeitung

Radio

Fernsehen

Online

Agentur

Wochenzeitschrift

Monatszeitschrift

Fotografie

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

Redaktionsstempel: