

Akkreditierungsformular für Pressevertreter

Bitte lassen Sie uns das vollständig ausgefüllte Formular spätestens bis zum 06.08.2017 (zu Händen Anna Weinreich) zukommen.

Name: _____ Vorname: _____
Medium: _____ Funktion: _____
Anschrift: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ Mail: _____

- Redakteur/in
- Freie/r Journalist/in
- Fotopoass
- Drehgenehmigung

Für die Veranstaltung **C**ontaku auf dem Moritzhof (Moritzplatz 1, 39124 Magdeburg) am:

- Samstag den 12.08.2017
- Sonntag den 13.08.2017

Termin u. Ort der Veröffentlichung: _____

(Bitte übersenden Sie uns wenn möglich ein Belegexemplar)

Anzahl Personen: _____

Datum, Ort

Unterschrift