

Akkreditierungsformular für Pressevertreter

Bitte lassen Sie uns das vollständig ausgefüllte Formular spätestens bis zum 12.08.2018
(zu Händen Anna Weinreich) zukommen.

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

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

Für die Veranstaltung **C**ontaku im AMO Kulturhaus (Erich-Weinert-Straße 27, 39104 Magdeburg)
am:

- Samstag den 18.08.2018
- Sonntag den 19.08.2018

Termin u. Ort der Veröffentlichung: _____

(Bitte übersenden Sie uns wenn möglich ein Belegexemplar)

Anzahl Personen: _____

Datum, Ort

Unterschrift