

## Akkreditierungsformular für Pressevertreter\*innen

Bitte lassen Sie uns das vollständig ausgefüllte Formular spätestens bis zum  
**15.08.2025** (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 16.08.2025
- Sonntag den 17.08.2025

Termin u. Ort der Veröffentlichung: \_\_\_\_\_

(Bitte übersenden Sie uns wenn möglich ein Belegexemplar)

Anzahl Personen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift