

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