

HOCHZEITSTAGE

Akkreditierungsformular

Zur Realisierung Ihrer Akkreditierung füllen Sie dieses Formular bitte vollständig aus:

Veranstaltungsort:

Münster	Hannover	München	Dortmund	Hamburg
03.–04.11.18	05.–06.01.19	12.–13.01.19	19.–20.01.19	19.–20.01.19
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angaben:

Vorname, Nachname: _____

Medium: _____

Redaktion: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Presseausweisnummer: _____ ausgestellt durch: _____

In welchem Bereich sind Sie tätig?

Journalist	Fotograf	Sonstiges
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte senden Sie uns das Formular per Fax an: +49 89 4705364
per E-Mail an: athiet@avr-messe.de