

H[♥]CHZEITSTAGE

Akkreditierungsformular

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

Veranstaltungsort:

| | | | | |
|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| Münster: 09.-10.11.2024 | Hannover: 04.-05.01.2025 | München: 11.-12.01.2025 | Hamburg: 18.-19.01.2025 | Dortmund: 18.-19.01.2025 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Angaben:

Vorname, Nachname: _____

Medium: _____

Redaktion: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Presseausweisnummer: _____ ausgestellt durch: _____

In welchem Bereich sind Sie tätig?

Journalist

Fotograf

Sonstiges

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

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