

4. VIESSMANN FIBT Bob & Skeleton Weltcup

Ort: Rennschlitten und Bobbahn Altenberg

Datum: 02.01. – 08.01.2012

AKKREDITIERUNG PRESSE / MEDIA ACCREDITATION FORM

Name / name		Vorname / first name	
Geburtsdatum /date of birth		Nationalität / nationality	
Nr. Presseausweis / No. press-card		Anreisetag / date of arrival	
Name und Anschrift der Firma / name and complete address of the company			
Telefon/telephone	Telefax/fax		E-Mail

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> P Wortpresse
print media | <input type="checkbox"/> Agentur
agency | <input type="checkbox"/> Tageszeitung
daily newspaper | <input type="checkbox"/> Fach-/Wochen-/Monatsztg.
special / monthly magazine |
| <input type="checkbox"/> F Fotograf
photographer | <input type="checkbox"/> Agentur
agency | <input type="checkbox"/> Tageszeitung
daily newspaper | <input type="checkbox"/> Fach-/Wochen-/Monatsztg.
special / monthly magazine |
| <input type="checkbox"/> R Hörfunk
radio | <input type="checkbox"/> Redakteur
editor | <input type="checkbox"/> Produktion
production | <input type="checkbox"/> Technik
technician |
| <input type="checkbox"/> O Online | <input type="checkbox"/> Redakteur
editor | <input type="checkbox"/> Fotograf
photographer | <input type="checkbox"/> Technik
technician |
| <input type="checkbox"/> TV Fernsehen
television | <input type="checkbox"/> Redakteur
editor | <input type="checkbox"/> Kommentator
commentator | <input type="checkbox"/> Produktion
production |

Ich benutze im Pressezentrum I shall use at the press centre	<input type="checkbox"/> Telefon telephone	<input type="checkbox"/> Telefax fax	<input type="checkbox"/> W-Lan wireless Lan
Ich bestelle auf eigene Kosten eine private Leitung I order at my own costs a private line	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anreise/date of arrival _____ Abreise/date of departure _____

Datum/date

Unterschrift und Firmenstempel/signature and stamp of company

Send per **Fax: +49 (0)35056-32308** oder send per **mail: presse@wia-altenberg.de**

