

## Foto-Akkreditierung Regionalliga West

**Auftrag auf\*:**                     Tagesakkreditierung                     Dauerakkreditierung

**An:** \_\_\_\_\_  
           Verein/Kapitalgesellschaft (Club)\*                    \*E-Mail oder Fax

Abteilung Presse

\_\_\_\_\_  
 Anschrift

<b>Beim Antrag auf Tagesakkreditierung:</b>		
Spieltag	Datum	Spielbegegnung

**Von:**

_____ Name*	
_____ Adresse*	
_____ Telefon-Nr.*	_____ Fax-Nr.
_____ Mobilfunk-Nr.*	_____ E-Mail*

Ich bin Mitglied bei*:		
Internationaler	( ) Ja; ausgestellt von:	( ) Nein
Presseausweis*:		
<small>(Zutreffendes bitte ankreuzen, Ausweiskopie als Anlage muss beigefügt werden)</small>		
<b>( ) Hauptberufliche Ausübung der (Sport-)Fotografen-Tätigkeit</b>		

Verlag/Firma\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Verantwortliche Ansprechpartner\*in (z.B. Redaktionsleiter\*in) mit Telefonnummer\*

\_\_\_\_\_

Adresse

\_\_\_\_\_

Redaktion

\_\_\_\_\_

Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_

Fax-Nr.

\_\_\_\_\_

Mobilfunk-Nr.

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

(Liefer-)Adresse:

\_\_\_\_\_

Handelsregister-Nr. (bei Selbstständigen):

\_\_\_\_\_

KSK-Mitgliedsnummer / Steuernummer (bei Freiberuflern):

\_\_\_\_\_

Firmen- bzw. Agenturstempel

### **Akkreditierung**

Im Falle einer Zusage berechtigt eine Akkreditierung im Bereich Foto zur Nutzung eines Arbeitsplatzes in einem der Fotograf\*innen-Arbeitsbereich im Innenraum, sowie nach Spielende – je nach Kapazität – zum Besuch der Pressekonferenz.

Parkschein\*:                       Ja                       Nein