

**1.PERSÖNLICHE DATEN**

NACHNAME

VORNAME

ADRESSE

PLZ, ORT

TELEFON

MOBILTELEFON

FAX

E-MAIL

NUMMER  
NATIONALER PRESSEAusWEIS

**2.MEDIUM / ORGANISATION**

NATIONALE  
PRESSEAGENTUR

VOLLEYBALL  
MAGAZIN

RADIO

TV

TAGESZEITUNG

WOCHENZEITUNG

MONATSZEITUNG

FOTOGRAF  
(BITTE ZUSÄTZLICH  
WEITERES FELD WÄHLEN)

NAME MEDIUM

ADRESSE

PLZ, ORT

TELEFON

DATUM, UNTERSCHRIFT

STEMPEL

BITTE SENDEN SIE DIE AKKREDITIERUNG AN:  
SWE VOLLEY-TEAM SPIELBETRIEBSGESELLSCHAFT MBH - C/O HEIKO HERZBERG  
SCHÜTZENSTRASSE 4, 99096 ERFURT  
GMBH@SWE-VOLLEY-TEAM.DE