



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
MAGDEBURGER ALLEE 120, 99096 ERFURT
WITTMANN@SWE-VOLLEY-TEAM.DE