

# **Akkreditierungsantrag**

## **Request for Accreditation**

### **Europameisterschaft im Modernen Fünfkampf 2009 Leipzig**

**Bitte senden Sie dieses Formular bis zum 1.06.2009 per Fax an die  
OSL Leipzig: 0049(341) – 35590188**

**Please send this form till 1.june 2009 per fax to  
OSL Leipzig: 0049(341) – 35590188**

Bitte fügen Sie als Kopie Dokumente an, die Sie als Vertreter der Presse ausweisen.  
*Please send us a copy of documents that show you are a journalist.*

Es werden anerkannt / *to be accepted:*

- gültige Journalistenausweise von anerkannten Verbänden/ *valid press cards*
- das Impressum ihres Mediums, in dem Ihr Name steht/ *flag with your name*
- ein schriftlicher Auftrag des verantwortlichen Redakteurs/ *authorization from the responsible editor*

Medium/ *Medium*

Zeitung, Zeitschrift/ *Pressedienst / newspaper, magazine, news agency*

Rundfunk / *radio broadcast*

Fernsehen/ *television*

Foto/ *photo report*

Sonstige/ *other*

Name; Vorname/ *name* .....

Name des mediums/ *name of medium*.....

Redaktion/ *editorial office*.....

Adresse/ *address*.....

Email.....

Telefon/ *phon*.....

Mobil/ *mobil*.....

Fax/ *fax*.....

**Ich nehme Teil vom.....06.2009 bis.....06.2009**