



3591 Fuglau 33

## Akkreditierungsformular Press Application Form

<b>Name der Veranstaltung:</b> <i>Event Name:</i>		<b>Datum:</b> <i>Date:</i>		
<b>Name:</b> <i>Surname:</i>				
<b>Vorname:</b> <i>Name:</i>				
<b>Adresse:</b> <i>Adress:</i>				
<b>Tel.:</b> <i>Phone:</i>				
<b>Fax:</b>				
<b>E-Mail:</b>				
<b>Presseausweis:</b> <i>Press Card:</i>				
<b>Tätigkeit:</b> <i>Profession:</i>	<input type="checkbox"/>	<b>Journalist /</b> <i>Journalist</i>	<input type="checkbox"/>	<b>Tageszeitung /</b> <i>Daily Newspaper</i>
	<input type="checkbox"/>	<b>Fotograf /</b> <i>Photographer</i>	<input type="checkbox"/>	<b>Fachzeitschrift /</b> <i>Specialised Paper</i>
	<input type="checkbox"/>	<b>Fernsehen /</b> <i>TV</i>	<input type="checkbox"/>	<b>Presseagentur /</b> <i>Agency</i>
	<input type="checkbox"/>	<b>Rundfunk /</b> <i>Radio</i>	<input type="checkbox"/>	<b>Wochenzeitschrift /</b> <i>Weekly Magazine</i>
<b>Medium/Firma:</b> <i>Media/Company:</i>				

**Ich bestätige die Richtigkeit aller Angaben und dass ich über 18 Jahre alt bin.**  
*I confirm that all Informations are correct, and I am over 18 years old.*

**Bitte ausfüllen und per Fax oder E-Mail senden an :**  
*Please fill out and send an fax or e-mail to:*

**MS-Nordring**  
E-Mail: [office@nordring.at](mailto:office@nordring.at)  
Fax: 02989/82624

Stempel der Redaktion  
*Editor's Stamp*

.....  
**Unterschrift/**  
**Signature**