# Akkreditierungsfax

**Fax: 0 22 32-3 62 36**

Phantasialand
Presseabteilung
Schmidt-Löffelhardt GmbH & Co. KG
Berggeiststraße 31-41
**50321 Brühl**

Name

Name der Redaktion

Straße

PLZ, Ort

Telefon Fax

e-Mail

Datum

## Ich möchte für folgendes Medium berichten:

☐ Print ☐ TV ☐ Hörfunk

Ich möchte mich für folgenden Termin akkreditieren: *

Ich komme vorraussichtlich um Uhr.

Möglicher Ausweichtermin: *

*Wochenendtermine sind nur in Ausnahmefällen möglich.

## Ich bin tätig als

☐ Fester Mitarbeiter der Redaktion _____
☐ freier Mitarbeiter für die Redaktion _____

## Thematische Schwerpunkte der Berichterstattung, Interviewwünsche, etc:

Bitte fügen Sie eine Kopie Ihres gültigen Presseausweises bei( DJV).

Wir bitten SIe, uns einen Beleg Ihrer Berichterstattung zukommen zu lassen.

Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift