

MEDIEN-AKKREDITIERUNGSFORMULAR/ MEDIA APPLICATION FORM

Vorname und Nachname/Name and surname:

Adresse/Address:

Presseausweis-Nummer/Press card number:

E-Mail:

Telefon/Phone:

Zutreffendes bitte ankreuzen/Please tick the right box:

Tätigkeit/Profession:

Journalist

Fotograf/Photographer

Filmer/Filmmaker

PR/Public relations

Medium/Media:

Print

Online

Fernsehen/Television

Radio

Name Unternehmen/Company name:

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an/Please send the completed form to:

office@rallycrossmedia.com