

**MEDIENAKKREDITIERUNGSFORMULAR**

MEDIA ACCREDITATION FORM / FORMULAIRE D'ACCREDITATION POUR LES MÉDIAS

Bitte per E-mail an [pk-anmeldungen@bmaa.gv.at](mailto:pk-anmeldungen@bmaa.gv.at) oder  
per Fax an ++43 (0) 50 1159 204 retournieren

Please return by E-mail to [pk-anmeldungen@bmaa.gv.at](mailto:pk-anmeldungen@bmaa.gv.at)  
or by fax to ++43 (0) 50 1159 204

SVP, veuillez retourner ce formulaire par courrier électronique à  
[pk-anmeldungen@bmaa.gv.at](mailto:pk-anmeldungen@bmaa.gv.at) ou par téléfax au no. ++43 (0) 50 1159 204

Anmeldung für / Accreditation for / Accreditation pour:

Film- und Fotomöglichkeit / Film- and Fotooption / Point de photo et film

Pressekonferenz / Press Conference / Conférence de presse

Frau/Ms./Mme.

Herr/Mr./Ms.

Nachname / Surname / Nom:

Vorname / First Name / Prénom:

Nationalität / Nationality / Nationalité:

Geburtsdatum, -ort und Land / Date, Place and Country of Birth / Date, Lieu et Pays de Naissance:

**Reisepass / Passport / Passeport:**

**Personalausweis / Identity Card / Carte d'Identité:**

Nr./No./No:

Ausgestellt von / Issued by / Délivré par:

Gültig bis / Valid until / Valable jusqu'au:

**Presseausweis / Press Card / Carte de Presse:**

Nr./No./No:

Ausgestellt von / Issued by / Délivré par:

E-Mail / Email / Adresse électronique:

Mobil-Telefon / Mobile Phone / Téléphone portable:

**Art des Mediums und Funktion / Type of Medium and Function / Type de Média et Fonction:**

Agentur / News Agency / Agence de Presse  
Printmedium / Written Press / Presse Écrite  
TV  
Radio  
Online Medium / Online Medium / Medium Électronique

Redakteur/in / Journalist / Rédacteur  
Photograph/in / Photographer / Photographe  
Kamera / Camera / Caméra  
Techniker/in / Technician / Technicien

andere, bitte spezifizieren / other, please specify / autre, à spécifier:

**Name des Mediums / Name of Medium / Nom du Média:**

**Hauptbüro / Head Office / Siège Principal:**

Land / Country / Pays:

Stadt / Town / Ville:

Plz./ Post Code / Code Postal:

Strasse / Street / Rue:

Nr./No./No:

Tel. Nr. / Tel. no / No de tél:

Fax Nr. / Fax no. / No de fax:

E-Mail / Email / adr. électr.:

Internet / Internet / Site Internet:

**Persönliche Büroadresse / Personal Office Address/ Adresse du Bureau Personelle:**

Land / Country / Pays:

Stadt / Town / Ville:

Plz./ Post Code / Code Postal:

Strasse / Street / Rue:

Nr./No./No:

Tel. Nr. / Tel. no / No de tél:

Fax Nr. / Fax no. / No de fax:

Alle angegebenen Daten unterliegen österreichischem Datenschutz. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Angaben sowohl einer sachlichen Kontrolle als auch einer Sicherheitsüberprüfung unterzogen werden.

All data received is protected by Austrian Data Protection Act. I declare my consent to an accuracy check and a security check of my details.

Toutes les données sont soumises à la loi autrichienne sur la protection des données. J' accepte de soumettre mes données à un contrôle de véracité et de sécurité.