



PRESSE
OK BIATHLON RUPOLDING
 Rathausplatz 5
D-83324 Ruhpolding



RUHPOLDING
 BAYERISCHE ALPEN
 Phone +49(0) 86 63-4187-14
 Fax +49(0) 86 63-4187-20
 info@rupolding-tourismus.de
 www.biathlon-rupolding.de

ANTRAG AUF MEDIENAKKREDITIERUNG
APPLICATION FOR MEDIA-ACCREDITATION

AKKREDITIERUNGSSCHLUSS
DEADLINE

01.12.2009

| | | | | | |
|--|--|--|---|---|-----------------------------------|
| Nachname Surname | | | | | |
| Vorname Firstname | | | | <input type="checkbox"/> Herr Mr | <input type="checkbox"/> Frau Mrs |
| Geburtstag Date of birth | Tag Day | Monat Month | Jahr Year | Nationalität Nationality | |
| Nummer Personalausweis Identity card number | | | AIPS-Nummer AIPS number | | |
| Wohnanschrift Permanent adress | | | | | |
| Telefon Phone | | | Mobiltelefon Cellphone | | |
| Telefax Fax | | | Email email | | |
| tätig für working for | | | | | |
| Anschrift Zeitung / Zeitschrift / Radiostation / Fernsehstation / Fotoagentur Address of newspaper / magazin / radio station / tv station / photo agency | | | | | |
| tätig als working as | <input type="checkbox"/> Journalist Journalist | <input type="checkbox"/> Fotograf Photographer | <input type="checkbox"/> Agentur Agency | <input type="checkbox"/> Internet Internet | |
| | <input type="checkbox"/> Redakteur Editor | <input type="checkbox"/> TV-Kameramann Camera Team | <input type="checkbox"/> sonstige Funktion other function | | |
| | <input type="checkbox"/> Kommentator Reporter | <input type="checkbox"/> Techniker Technician | | | |
| benötigte Endgeräte required equipment | <input type="checkbox"/> Telefon phone | <input type="checkbox"/> Telefax fax | <input type="checkbox"/> Internetanschluss internet | | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Geräte other equipment | | | | |
| Parkplatz am Biathlon-Zentrum Parking space at the Biathlon-Center | | | | <input type="checkbox"/> Ja Yes | <input type="checkbox"/> Nein No |
| Unterkunft wird benötigt Accomodation is required | | | | | |
| Kategorie category | von from | bis till | <input type="checkbox"/> Hotel**** | <input type="checkbox"/> Hotel*** | |
| | | | <input type="checkbox"/> Hotel** | <input type="checkbox"/> Hotel* | |
| | | | <input type="checkbox"/> Pension boardinghouse | <input type="checkbox"/> Ferienwohnung apartments | |
| Mit der Verwendung meiner Daten bei IBU-Veranstaltungen bin ich einverstanden I admit that my personal data is used for competitions of the IBU | | | | <input type="checkbox"/> Ja Yes | <input type="checkbox"/> Nein No |
| Datum date | | | Unterschrift signature | | |

Bitte den grauen Bereich nicht ausfüllen Please don't fill in the grey area

| | | | | |
|------------------|---------|-----------|-------------|----------------|
| F. Nr. | Akk.Nr. | Parkplatz | eingetragen | abgeschickt am |
| | | | | |
| Untergebracht in | | | von | bis |
| | | | | |

