



Empor Handball GmbH • Schwarzer Weg 2 • 18069 Rostock

Einzel-Akkreditierungsformular HC Empor Rostock

Spieltag	<u>HC EMPOR Rostock -</u>
Datum, Uhrzeit	_____
Spielstätte	_____
Name, Vorname	_____
Vollständige Redaktionsanschrift	_____ _____ _____
Telefon	_____
Fax	_____
E-Mailadresse	_____
AIPS-Nr./ Nationaler Presseausweis	_____

Print

TV, Radio

Fotograf

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel
