



## MEDIEN-/PRESSE-Akkreditierung

BARMER 2. Basketball Bundesliga, Saison **2024/25**

**Bereich:\***  Medien (Print/Online/Hörfunk)  Foto

**Antrag auf:\***  Tagesakkreditierung

**Parkschein:\***  Ja  Nein

**Tischarbeitsplatz:\***  Ja  Nein

**Internetzugang:\***  Ja  Nein

**Von:**

Name:\* \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße:\* \_\_\_\_\_

Postleitzahl:\* \_\_\_\_\_ Ort:\* \_\_\_\_\_

Mobil:\* \_\_\_\_\_ Telefon:\* \_\_\_\_\_

E-Mail:\* \_\_\_\_\_ Fax:\* \_\_\_\_\_

Hauptberufliche Ausübung der (Sport-)Journalisten-Tätigkeit

**Berufsstatus:\***

Angestellt bei:  \_\_\_\_\_  
(Agentur, Verlag)

Selbstständig:  \_\_\_\_\_  
(Name des Unternehmens)

Freiberuflich:  \_\_\_\_\_  
(KSK-Mitglieds-Nr./Steuer-Nr.)

Name Agentur/Verlag bzw. Redaktionsauftrag von:  
(Redaktion/verantw. Ansprechpartner)

Redaktionskontakt

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Bei Antrag auf Tagesakkreditierung:**

Datum: \_\_\_\_\_ Gastmannschaft: \_\_\_\_\_

Mit der Unterzeichnung des Akkreditierungsantrags versichert der Unterzeichnende die Richtigkeit der gemachten Angaben.

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

\* Angabe erforderlich