

AKKREDITIERUNG

ADAC Race Zolder 26.-28. Mai 2006

Akkreditierungsschluß/ 21. Mai 2006
Closing Date for Accreditation:

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen/Please type Entries

Name/Surname: _____

Vorname/First Name: _____

Straße/Street: _____

PLZ/Wohnort/Nation/Postal Code/City/Nation: _____

Presseverband-Ausweis-Nr./Press Association Identity Card No.: _____

- | | | | | |
|---|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Journalist
Journalist | <input type="checkbox"/> Presseagentur
Agency | <input type="checkbox"/> Tageszeitung
Daily Newspaper | <input type="checkbox"/> Wochenzeitschrift
Weekly Magazine | <input type="checkbox"/> Fachzeitung
Specialised Newspaper |
| <input type="checkbox"/> Rundfunk
Radio | <input type="checkbox"/> TV (Drehgenehmigung erforderlich)
TV (Shooting Licence required) | <input type="checkbox"/> Fotograf
Photographer | | |

Name der Redaktion
 Name of editorial department: _____

Vollständige Anschrift der Redaktion
 Complete address of editorial department: _____

Auflage/Hörer/Coverage _____ Telefon/Telephone _____ Telefax _____ E-Mail _____	<input type="checkbox"/>	Freier Mitarbeiter (Bitte unbedingt Redaktions-Auftrag nachweisen) Freelance Worker (Please provide proof of assignment from editorial department)	<input type="checkbox"/>	Redaktionsmitglied Editorial Member
		Unterschrift Signature _____ Redaktionsstempel Stamp of editorial _____		

Wichtig, bitte ausfüllen/Important, please complete!

Tragen Sie in Druckbuchstaben bitte Ihre Adresse ein, an die Ihre Akkreditierungsbestätigung geschickt werden soll.
 Please type your address, to which confirmation of accreditation should be sent.

Redaktion/Editorial dept. _____

Herrn/Frau/Frl./Mr/Mrs./Miss _____

Straße/Street _____

PLZ Ort/Postal Code City _____

Bitte zurücksenden an (per Fax ist ausreichend):

**Youngtimer e.V. für Historischen Motorsport, Buirer Straße 14, 52399 Golzheim
 Tel. 02183 441752 Fax 02183 441753, e-mail: k.koelzer@youngtimer.org**