



SAISON 2026/27

Antrag auf

☐ Tagesakkreditierung

☐ Dauerakkreditierung

An:

Verein/Kapitalgesellschaft

E-Mail

Anschrift

Nur bei Antrag auf Tagesakkreditierung

Spieltag

Datum

Spielpaarung

Von

Name:

Vorname:

Adresse:

Telefon:

Telefax:

Mobilfunk:

E-Mail:

Ich bin Mitglied im

☐ VDS

☐ AIPS

☐ DJV

☐ ver.di

☐ oder weiterer Verband

Presseausweis-Nummer:

(Eine Kopie des Ausweises liegt diesem Akkreditierungsformular bei)

Verlag / Firma:

Adresse:

Medien-Kategorie:

☐ Agentur

☐ Zeitung

☐ Zeitschrift

☐ Online

☐ TV

☐ Hörfunk

☐ Freelance

☐ Sonstige

Funktion:

☐ Redakteur*in

☐ TV/Hörfunk-Redakteur*in

☐ Kamera

☐ Techniker*in

☐ Sonstiges



SAISON 2026/27

Antrag auf

☐ Tagesakkreditierung

☐ Dauerakkreditierung

Nur bei Antrag auf Tagesakkreditierung

Spieltag

Datum

Spielpaarung

Von

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Mobilfunk: _____

E-Mail: _____

Ich bin Mitglied im ☐ VDS ☐ AIPS ☐ DJV ☐ ver.di

☐ oder weiterer Verband _____

Presseausweis-Nummer: _____

(Eine Kopie des Ausweises liegt diesem Akkreditierungsformular bei)

Verlag / Firma: _____

Adresse: _____

Medien-Kategorie: ☐ Agentur ☐ Zeitung ☐ Zeitschrift ☐ Online

☐ TV ☐ Hörfunk ☐ Freelance ☐ Sonstige

Funktion: ☐ Redakteur*in ☐ TV/Hörfunk-Redakteur*in

☐ Kamera ☐ Techniker*in ☐ Sonstiges