

Anmeldeformular
Kieler Woche 2009

Presse- und Informationszentrum der Marine
Außenstelle Kiel
Schweriner Straße
24106 Kiel

Fax: (0431) 384 – 1412

Fotofahrt der einlaufenden Marineeinheiten

Pressegespräch

Name	Vorname
-------------	----------------

Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
--------------	------------	---------------------

Paß-oder PA-Nr.	ausgestellt durch
-----------------	-------------------

Presseausweis-Nr.	ausgestellt durch
-------------------	-------------------

Büroadresse (Strasse Hausnummer, PLZ, Ort): , ,
--

Medium

Land des Mediums

Telefon	Fax
---------	-----

Mobil- Telefon	E-Mail
----------------	--------

Zutreffendes bitte ankreuzen

- Schriftpresse**
- Redakteur
- Fotograf

- Fernsehen, Film**
- Redakteur
- Kameramann
- Techniker

- Hörfunk/ Radio**
- Redakteur
- Techniker

Einwilligungserklärung

In Rahmen der Akkreditierung werden die Daten zum Zweck der Überprüfung sicherheitsrelevanter Umstände an das Bundeskriminalamt (BKA) übersandt. Nach der Überprüfung löscht das BKA die Daten. Sofern der Antragsteller in diese Verarbeitung seiner Daten nicht einwilligt, kann eine Anmeldung nicht erfolgen. Ich bin mit der beschriebenen Verarbeitung meiner Daten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Eigenhändige Unterschrift erforderlich !



Marine