

Anmeldeformular

Kieler Woche 2010

Presse- und Informationszentrum der Marine
Außenstelle Kiel
Schweriner Straße
24106 Kiel
Fax: (0431) 384 – 3164

Besuch Frau Dr.h.c. Knobloch

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

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Schriftpresse | <input type="checkbox"/> Fernsehen, Film | <input type="checkbox"/> Hörfunk/ Radio |
| <input type="checkbox"/> Redakteur | <input type="checkbox"/> Redakteur | <input type="checkbox"/> Redakteur |
| <input type="checkbox"/> Fotograf | <input type="checkbox"/> Kameramann | <input type="checkbox"/> Techniker |
| | <input type="checkbox"/> 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