



PRESSEDIENST

>i ghjnglfUEY &z(z*

5(&- \$ Hf]Yf

E-Mail: [U_fYX\]H\]Yfi_bj_l_f4_c^a_f`d"XY](mailto:U_fYX]H]Yfi_bj_l_f4_c^a_f`d)

LANDGERICHT TRIER – PRESSESTELLE

Akkreditierung als Medienvertreter für das Strafverfahren

Vor- und Zuname:

Tätigkeit für folgendes Medium:

bitte ausfüllen:

- | | | |
|---|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Journalist/Redakteur | <input type="checkbox"/> Fotograf | <input type="checkbox"/> Kamera (Filmaufnahme) |
| <input type="checkbox"/> Assistent | <input type="checkbox"/> Technik | <input type="checkbox"/> |

Ich benötige eine Genehmigung für:

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fotoaufnahmen | <input type="checkbox"/> Filmaufnahmen | <input type="checkbox"/> Tonaufnahmen |
|--|--|---------------------------------------|

Übernahme Poolführerschaft: (nur bei Ton-, Film- und Fotoaufnahmen auszufüllen)

JA:

Pool Fotoaufnahmen Ton-/Filmaufnahmen

NEIN

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Bitte eine Kopie eines gültigen Presseausweises oder einer Arbeitgeberbestätigung beifügen!