



**MEDIEN / MEDIA**

**AKKREDITIERUNG /  
ACCREDITATION**

Bitte zurücksenden an: / Please return to:

E-Mail:

[hws@chesstigers.de](mailto:hws@chesstigers.de)

Fon: ++49-6196-22726

Fax: ++49-6196-22796

NAME / SURNAME \_\_\_\_\_

VORNAME / CHRISTIAN NAME \_\_\_\_\_

ANSCHRIFT / ADDRESS \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

PHONE / FAX \_\_\_\_\_

IM AUFTRAG FÜR / WORKING FOR \_\_\_\_\_

PRESSEAUSSWEIS NR. \_\_\_\_\_

WORTPRESSE

FOTOS

FILMAUFNAHMEN

-----  
**ICH WÜNSCHE FOLGENDE SERVICES ZU NUTZEN / I WOULD LIKE TO USE FOLLOWING SERVICES:**

PHONESERVICE

FAXSERVICE

COPYSERVICE

E-MAILSERVICE

-----  
**HIERMIT ERKENNE ICH DIE FOLGENDEN BEDINGUNGEN AN / I ACCEPT THE FOLLOWING CONDITIONS:**

- Fotos mit Blitzlicht nur erlaubt bis drei Minuten nach dem jeweiligen Rundenbeginn / The use of flashlights is only allowed for the first 3 minutes after the start of each round.
- Zutritt zur Bühne und zum Spieler-Ruheraum nur mit Sondergenehmigung / Access to the stage and to the players' ready room only with special permission.

\_\_\_\_\_  
Datum / Date

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Signature