

# NORDISCHE FILMTAGE LÜBECK

Nordische Filmtage Lübeck  
Pressebüro  
Stephen Locke  
Schildstraße 6-8  
D - 23539 Lübeck

1. - 4. November 2001

**Deadline 16. Oktober 2001**

## Akkreditierung Presse / Press Accreditation

Fax +49 451 / 122-1470

Die Akkreditierungsgebühr entfällt. Ihre Unterlagen erhalten Sie am Donnerstag, 1. 11. 2001, ab 14 Uhr im Pressebüro im Filmpalast Stadthalle, Mühlenbrücke 11, 23552 Lübeck.

No Accreditation fee. You can collect your documents on Thursday 1<sup>st</sup> November 2001 from 2 pm on, at the Press Center in Filmpalast Stadthalle, Mühlenbrücke 11, 23552 Lübeck.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Surname \_\_\_\_\_ First name \_\_\_\_\_

Privatanschrift \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Personal address \_\_\_\_\_

Tel. / Phone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Handy / Mobile \_\_\_\_\_

Zeitung / Sender \_\_\_\_\_  
Newspaper / Broadcaster \_\_\_\_\_

Redaktion / Ressort / Adresse \_\_\_\_\_  
Editorial Office / Department / Address \_\_\_\_\_

Wohin sollen Presseinfos geschickt werden?  Privatanschrift  Redaktion  
Where would you like press material sent to?  Personal address  Editorial office

Freier Journalist / free lance

Bitte fügen Sie eine Kopie Ihres Presseausweises bei. / Please enclose a copy of your press card.

Schicken Sie uns bitte Belegexemplare von Artikeln und geben sie uns Sendetermine an.  
Please send us copies of your articles about the festival and notify us of broadcast dates.

Ankunft \_\_\_\_\_ Abreise \_\_\_\_\_ Hotel \_\_\_\_\_  
Arrival \_\_\_\_\_ Departure \_\_\_\_\_

Unterschrift / Signature \_\_\_\_\_ Datum / Date \_\_\_\_\_