

# NORDISCHE FILMTAGE LÜBECK

4. - 7. November 2004

Antrag auf / *Application for*

## Presseakkreditierung / *Press Accreditation*

Zurück an / *Return to*

Fax +49 451 / 122-1799

**Deadline** 04. Oktober 2004

Herr / *Mr*

Frau / *Ms*

Vorname / *First name*

Nachname / *Surname*

Privatanschrift (Straße / PLZ / Ort / Land) / *Home address (Street / ZIP Code / City / Country)*

Telefon / *Telephone*

Handy / *Mobile phone*

Fax

E-Mail

Zeitung oder Sender / *Newspaper or Broadcaster*

Freier Journalist ? / *Freelance ?*

Anschrift (Straße / PLZ / Ort / Land) / *Address (Street / ZIP Code / City / Country)*

Redaktion / *Editorial office*

Ihre Funktion / *Your function*

Print

TV

Radio

Pressinfos schicken an / *Send press material to* Privatanschrift / *Home address*  Redaktion / *Office*

Fügen Sie bitte eine Kopie Ihres Presseausweises bei, falls Sie letztes Jahr nicht akkreditiert waren.

*Please enclose a copy of your press card, if you were not accredited last year.*

Datum / *Date*

Unterschrift / *Signature*

Firmenstempel / *Official stamp*

Ankunft / *Arrival im Lübeck*

Abreise / *Departure*

Hotel

Möchten Sie an der Eröffnungsparty in der Musik- und Kongreßhalle (MuK) teilnehmen?  ja / *yes*

*Do you plan to attend the opening party in the Lübeck Music and Congress Hall (MuK)?*

nein / *no*

Ihre Unterlagen erhalten Sie am Do 4.11.04, ab 14 h im Pressebüro im CineStar Filmpalast Stadthalle.  
*You can collect your press badge as of Thu 4/11/04 14 hrs. at the Press Office in the CineStar Filmpalast Stadthalle.*

Schicken Sie uns bitte Belegexemplare Ihrer Artikel bzw. Sendetermine nach dem Festival.

*Please send us copies of your articles or broadcast dates after the festival.*