

Akkreditierung

Name/ Name/ Nom	Vorname/ First Name/ Prénom
-----------------	-----------------------------

Geburtsdatum/ Date of Birth/ Date de naissance	Geburtsort/ Place of Birth/ Lieu de naissance	Staatsangehörigkeit/ Natinality/ Nationalité
------------------------------------------------	-----------------------------------------------	----------------------------------------------

Paß-oder PA-Nr./ Passport Number/ N.du passeport	ausgestellt durch/ issued by/ délivré par
--------------------------------------------------	-------------------------------------------

Presseausweis-Nr./ Number of Press Card/ N.de la Carte de presse	ausgestellt durch/ issued by/ délivré par
------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------

Büroadresse: Office Adress: Adresse du Siegel:	Straße/ Street/ Rue Ort/ City/ Ville
------------------------------------------------------	---------------------------------------------

Medium/ Medium/ Organe de Presse

Land des Mediums/ Land of the Medium/ Pays de l'organe de presse

Telefon/ Telephone	Fax/ Télécopieur	E-Mail
--------------------	------------------	--------

- | | |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schriftpresse/ Newspaper/ Presse écrité | <input type="checkbox"/> Fernsehen, Film/ Television, Films/ Télévision, Actualités |
| <input type="checkbox"/> Fotograf/ Photographer/ Photo | <input type="checkbox"/> Redakteur/ Reporter/ Rédacteur |
| <input type="checkbox"/> Hörfunk/ Radio | <input type="checkbox"/> Kameramann/ Cameraman/ Caméraman |
| <input type="checkbox"/> Redakteur/ Reporter/ Rédacteur | <input type="checkbox"/> Techniker/ Technician/ Technicien |
| <input type="checkbox"/> Techniker/ Technician/ Technicien | |

Zutreffendes bitte ankreuzen./ Please mark the appropriate answer./ Prière de marquer la mention correspondante.

<p style="text-align: center;">Ich bin damit einverstanden, dass diese Angaben für meine Akkreditierung verwendet werden. I herewith agree that the above data are being used for purposes connected with my accreditation. Je consens par la présente à ce que ces données soient utilisées pour mon accréditation.</p>	
Datum/ Date/ Date	Unterschrift/ Signature/ Signature

Jagdbombergeschwader 31 „Boelcke“



50171 Kerpen, Boelckestraße 2
 Tel.: 02426-100-2106, Fax: 02426-100-2155
 E-Mail: JaboG31BS1Info@Bundeswehr.Org