

Akkreditierung Medienvertreter/innen

Bitte übersenden Sie dieses Akkreditierungsformular ausgefüllt und unterschrieben sowie eine Ablichtung Ihres Presseausweises per E-Mail an akkreditierung@bfh.bund.de.

* = Pflichtfeld

Anlass
Termin
Aktenzeichen

Vor- und Nachname *
Telefonnummer (Beispiel: 0123 456 789)
E-Mail-Adresse (Beispiel: email@adresse.de) *
ggf. Presseausweisnummer
Tätigkeit für folgendes Medium *

- ☐ Ich bin bereit, die Poolführerschaft zu übernehmen. *
- ☐ Ich bin nicht bereit, die Poolführerschaft zu übernehmen. *
- ☐ Ich benötige einen Standplatz für einen Übertragungswagen.
- ☐ Ich habe die Informationen zum Datenschutz (www.bundesfinanzhof.de/de/datenschutz/) zur Kenntnis genommen und willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein. *

Ort *
Datum *
Unterschrift *