

**AKKREDITIERUNGSFORMULAR PINK APPLE FILMFESTIVAL
ACCREDITATION FORM PINK APPLE FILMFESTIVAL**

Pink Apple Filmfestival
Postfach 264
CH-8024 Zürich/Switzerland
info@pinkapple.ch / www.pinkapple.ch

Einsendeschluss: 28. April 2006
Deadline: 28 April 2006

Vorname:
First Name:

Name:
Surname:

**Vertretenes Medium / Festival
Name of medium / festival represented**

PRINT TV RADIO ONLINE FESTIVAL

Name:

Adresse:
Address:

Funktion d. AntragstellerIn:
Applicant's Function:

**Kontaktadresse
Contact address**

PRIVAT
PRIVATE GESCHÄFT
BUSINESS

Strasse/Postfach:
Street/P.O. Box:

PLZ/Ort/Land:
ZIP/City/Country:

Handy/Telefon/Fax:
Mobile/Phone/Fax:

e-mail:

1 Passfoto anheften
Attach 1 Passport Photo

Dem erstmaligen Akkreditierungsantrag ist ein Schreiben des vertretenen Mediums beizulegen.

Das Foto kann auch elektr. übermittelt werden (im Format JPG) an info@pinkapple.ch (Vermerk «Akkreditierung»).

First-time applicants must enclose a letter from their editor.

Optionally, send the photo electronically (as a JPG image) to info@pinkapple.ch (Subject: «Accreditation»).

Datum:
Date:

Unterschrift:
Sign: