Akkreditierung bei Kommunikation Kanton Bern

Name: ..... Geburtsjahr: .....

Vorname: .....

Beruf: ☐ Journalistin/Journalist BR ☐ Fotografin/Fotograf BR
☐ Journalistin/Journalist ☐ Fotografin/Fotograf

Anteil journalistischer Tätigkeit am Einkommen: ..... %

Hauptarbeitgeber: .....

Mitarbeit für andere Medien: .....

Berufliche Adresse:
Redaktion: .....
Strasse: .....
PLZ und Ort: .....
Telefon: .....
Mobile: .....
E-Mail: .....

Privatadresse:
Strasse: .....
PLZ und Ort: .....
Telefon: .....
Mobile: .....
E-Mail: .....

☒ **Bitte legen Sie ein aktuelles Passfoto bei!**

Wünsche regelmässig die Medienmitteilung und Einladung zu Medienkonferenzen per E-Mail zu erhalten?

Ja ☐ **Nein** ☐

Datum: ..... Unterschrift: .....

Bitte Fragebogen zurücksenden an:
Kommunikation Kanton Bern, Postgasse 68, Postfach, 3000 Bern 8, kommunikation@be.ch