

**AKKREDITIERUNG PRESSE/  
ACCREDITATION PRESS**

9th World Congress of Perinatal Medicine  
October 24–28, 2009, Berlin, Germany

---

Name/Last Name \_\_\_\_\_

Vorname/Name \_\_\_\_\_ Titel/Title \_\_\_\_\_

Presseausweis-Nr./No. of Press Card\* \_\_\_\_\_

Funktion/Function \_\_\_\_\_

Verlag/Publisher \_\_\_\_\_

Medium/Medium \_\_\_\_\_

Redaktion/Editorial Department \_\_\_\_\_

Adresse/Address \_\_\_\_\_

PLZ/Postal Code \_\_\_\_\_ Stadt/City \_\_\_\_\_ Land/Country \_\_\_\_\_

Telefon/Phone \_\_\_\_\_ Fax/Fax \_\_\_\_\_

E-Mail/E-mail \_\_\_\_\_ Internet/Homepage \_\_\_\_\_

- Bitte nehmen Sie mich in Ihren Presseverteiler auf./  
*Please enter my name on the press mailing list for further information.*
- Bitte informieren Sie mich regelmäßig über aktuelle Themen der Veranstaltung  
*Please, inform me regularly about topical subjects of the congress.*
- Ich werde den Kongress voraussichtlich vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ besuchen./  
*I will visit the congress probably from \_\_\_\_\_ until \_\_\_\_\_.*
- Ich werde voraussichtlich an der offiziellen Pressekonferenz teilnehmen./  
*I will take part probably in the official press conference.*
- Ich bin an einem Interview-Partner während des Kongresses zu folgenden Themen interessiert./  
*I am interested in an interview partner during the congress to the following topics.*

Themen/Topics

---

---

- Ich kann an der Veranstaltung leider nicht teilnehmen. Bitte schicken Sie mir das Informationsmaterial für die Presse./  
*Unfortunately, I cannot take part in the congress. Please, send me the information for the press.*

**\* Bitte beachten Sie, dass für die Akkreditierung neben einem gültigen Presseausweis auch die schriftliche Bestätigung einer Redaktion oder ein Impressum mit Ihrem Namen erforderlich sind. Wir bitten Sie diese Nachweise vor Ort vorzulegen oder vorab per Fax an (030) 85 07 98 26 zu senden./**

**\* Please, note that also the written confirmation of an editorial department or an imprint with your name are necessary for the accreditation beside a valid press identity card. We ask you to present these proofs on site or to send by fax to +49 (0)30 85 07 98 26.**

---

Datum/Date

Unterschrift/Signature