Antrag auf Akkreditierung

*Request for Accreditation*

***Demande d'accréditation***

**Tag der Bundeswehr in Hamburg am 8.6.24**

**An / *To* / *À* :**

**Helmut-Schmidt-Universität/Universität der Bundeswehr Hamburg**

##### Pressestelle

**Holstenhofweg 85**

**22043 Hamburg**

**Telefax: 040 6541-3867**

**E-Mail: pressestellehsu@bundeswehr.org**

#### Zur Akkreditierung von Medienvertreter/innen unter Berücksichtigung sicherheitsbezogener Anforderungen werden die nachfolgend aufgeführten personenbezogenen Daten benötigt.

#### Rechtsgrundlage für die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Angaben ist Artikel 6 Abs. 1 a i. V. m. Artikel 7 Europäische Datenschutzgrundverordnung. Zum Zweck der Überprüfung sicherheitsrelevanter Belange können die Daten an das BKA oder das zuständige LKA übermittelt werden.

Bei der Helmut-Schmidt-Universität als datenschutzrechtlich verantwortlicher Stelle werden die personenbezoge­nen Daten spätestens drei Monate nach Durchführung der o. a. Veranstaltung gelöscht.

|  |  |
| --- | --- |
| Name / *Name* / *Nom* | Vorname / *First* *Name* / *Prénom* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Geburtsdatum / *Date of birth* / *Date de naissance***.    .** | Geburtsort / *Place of Birth* / *Lieu de naissance* | Staatsangehörigkeit / *Nationality* / *Nationalité* |

|  |  |
| --- | --- |
| Personalausweis- oder Passnummer / *Passport Number* / *No. du passeport* | ausgestellt durch / *issued by* / *délivré par* |

|  |  |
| --- | --- |
| Presseausweis-Nr. / *Number of Press Card* / *No. de la carte de presse* | ausgestellt durch / *issued by* / *délivré par* |

|  |
| --- |
| Büroadresse / *Office Address* / *Addresse du siège*Straße, Hausnr. / *Street, House Number* / *Rue, no. du domicile* : **,** PLZ, Ort / *Zip Code, City* / *Code Postale, Ville* : **,** |

|  |
| --- |
| Medium / *Medium* / *Organe de presse* |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefonnummer / *Phone Number* / *No. de téléphone* | Faxnummer / *FAX* / *Télécopieur* | E-Mail |

***Zutreffendes bitte ankreuzen: / Please mark the appropriate answers: / Marquez la mention correspondante, s.v.p.:***

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]  Printmedium / *Newspaper* / *Presse écrité*** | **[ ]  Redakteur / *Reporter* / *Rédacteur*** |
| **[ ]  Hörfunk / *Radio* / *Radio*** | [ ]  Fotograf / *Fotographer* / *Photo* |
| [ ]  **Fernsehen, Film** / *TV, Films* / *Télévision, actualités* | [ ]  Kameramann / *Cameraman* / *Caméraman* |
|  | **[ ]  Techniker / *Technician* / *Technicien*** |
| [ ]  Ü-Wagen (Anzahl, Länge, Kennzeichen)    ,       m,       |

|  |
| --- |
| UFür die Richtigkeit der Daten:**Ort, Datum** **eigenhändige Unterschrift** |