

SV 1919 STRAELEN E.V. | RÖMERSTRASSE 49 | 47638 STRAELEN



SV 1919 STRAELEN E.V.

**RÖMERSTRASSE 49
47638 STRAELEN
POSTFACH 1322
47630 STRAELEN**

**GESCHÄFTSSTELLE:
TEL: +49 (0) 2834 703530
FAX: +49 (0) 2834 70 94 166
WWW.SVS19.COM**

Akkreditierung

Spieltag:

Datum:

Gastmannschaft:

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl:

Wohnort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Presseausweis ausgestellt von:

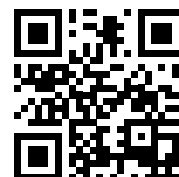
Presseausweis Nummer:

Redaktioneller Auftrag von:

Datum:

Unterschrift: _____

QR-Code:



Datum:

WENN, SIE SICH FÜR EIN HEIMSPIEL DES SV 19 STRAELEN E.V. AKKREDITIEREN MÖCHTEN, VERWENDEN SIE BITTE AUSSCHLIEßLICH DAS AKKREDITIERUNGSFORMULAR UND SENDEN ES BIS DREI WERKTAGE VOR DEM SPIELTERMIN PER MAIL AN: J.SCHEMBERG@SVS19.COM

DER SV 19 STRAELEN E.V. WIRD DANN SCHNELLSTMÖGLICH DIE SCHRIFTLICHE ANFRAGE BEANTWORTEN.

**SV 1919 STRAELEN E.V.
VERTRETUNGSBERECHTIGTER VORSTAND:
HERMANN TECKLEBURG, ELMAR ROGGMANN, JÜRGEN KERPEN**

**AMTSGERICHT KLEVE
VEREINSREGISTERNUMMER: VR30384
UMSATZSTEUER-ID: 119 951 096**



SV 1919 STRAELEN E.V.

