

Beitragserfassung

Autor:	
Sender:	
Sendedatum:	
Beitragstitel:	
Beitragslänge:	
Beitragsformat:	(zutreffendes bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> Interview <input type="checkbox"/> Kollegengespräch <input type="checkbox"/> BmE <input type="checkbox"/> Moderierte O-Töne <input type="checkbox"/> Aufsager <input type="checkbox"/> Reportage <input type="checkbox"/> Sonstige:
Kurzzusammenfassung (max. 2 Sätze):	