

KooperationspartnerAward 2024

Bewerbungsformular



Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt **bis spätestens 22.07.2024**
per E-Mail an bekavac@direktvertrieb.de

EINREICHENDES BDD-MITGLIEDSUNTERNEHMEN

Kontaktperson

Name

Vorname

Funktion im Unternehmen

Telefon

E-Mail-Adresse

NOMINIERTER BDD-KOOPERATIONSPARTNER

Kontaktperson

Name

Vorname

Funktion im Unternehmen

Telefon

E-Mail-Adresse

PROJEKT

Titel**Beschreibung** (max 3.000 Zeichen inkl. Leerzeichen) **bitte in separatem Dokument als Anlage beifügen!****Links zum Projekt**

KooperationspartnerAward 2024

Bewerbungsformular

Ergebnisse (z.B. Änderung, Einsparung, Verbesserung, Mehrwert für den Direktvertrieb etc.) & Anmerkungen

ANLAGEN

Anlage 1

Anlage 2

Anlage 3

Anlage 4

Anlage 5

Bitte geben Sie hier an, welche Anlagen Ihrer Bewerbung beigefügt sind (korrekte Dateibezeichnung)

Datum

Wir wünschen viel Glück!
Ihr BDD-Team