

# KooperationspartnerAward 2024

## Bewerbungsformular



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