

KooperationspartnerAward 2027

Bewerbungsformular



Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt **bis spätestens 30.07.2027** 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 2027

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 beigelegt sind (korrekte Dateibezeichnung)

Datum

Wir wünschen viel Glück!
Ihr BDD-Team