

Teilnahme am BDD-Kooperationspartnerprogramm

Wir möchten am Kooperationspartnerprogramm des Bundesverbandes Direktvertrieb Deutschland e.V. (BDD) teilnehmen und übersenden Ihnen:

- das unterzeichnete Antragsformular
- die Selbstauskunft einschließlich der Angaben zur Eintragung in das Kooperationspartnerverzeichnis des BDD
- das Empfehlungsschreiben eines BDD-Mitgliedsunternehmens
- ein Motivationsschreiben.

Ort, Datum

Unternehmen, Unterschrift

Antrag auf Teilnahme am BDD-Kooperationspartnerprogramm

Unternehmen

Straße/Nr.

Staat PLZ Ort

Telefon Fax

E-Mail

Geschäftsführer/Inhaber/Bevollmächtigte

Ansprechpartner

Empfehlung durch folgendes BDD-Mitgliedsunternehmen (bitte Empfehlungsschreiben beilegen!)

Ist Ihr Unternehmen Mitglied in anderen Verbänden?
Ja Nein

Wenn ja, in welchen?

Die Teilnahmebedingungen des BDD-Kooperationspartnerprogramms sind uns bekannt und wir erklären uns ausdrücklich damit einverstanden.

Ort, Datum

Unternehmen, Unterschrift

Selbstauskunft

Für die interne Kommunikation mit dem BDD
(Bitte geben Sie hier ausschließlich personalisierte Daten an. Also nicht info@unternehmen.de, sondern name@unternehmen.de)

Für die Veröffentlichung im BDD-
Kooperationspartnerverzeichnis

Unternehmen	Unternehmen
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße/Nr.	Straße/Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	PLZ
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ansprechpartner	Ansprechpartner
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefax	Telefax
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Internetadresse	Internetadresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Branche	Branche
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kerngeschäft	Kerngeschäft
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geschäftsführer/Inhaber/Bevollmächtigte	
<input type="text"/>	
Teilnahme am BDD-Kooperationspartnerprogramm ab:	
<input type="text"/>	
Für folgende Direktvertriebsunternehmen tätig seit:	
<input type="text"/>	
Ansprechpartner:	
<input type="text"/>	

Eine Unternehmensdarstellung sowie das Unternehmenslogo werden dem BDD zur Veröffentlichung im Kooperationspartnerverzeichnis per E-Mail an info@direktvertrieb.de zur Verfügung gestellt.

Empfehlungsschreiben eines BDD-Mitgliedsunternehmens¹

Unternehmen

Ansprechpartner

Position

E-Mail

Telefonnummer

BDD-Mitglied seit:

Hiermit bestätigen wir, dass wir mit dem folgenden Unternehmen seit mindestens einem Jahr Geschäftsbeziehungen pflegen:


Unser Ansprechpartner:

Wir empfehlen die Teilnahme des oben genannten Unternehmens am BDD-Kooperationspartnerprogramm. Das Unternehmen überzeugt uns stets durch Expertenwissen, direktvertriebsspezifische Dienstleistungen und/oder Produkte und optimale Lösungen. Besondere Leistungen für unser Unternehmen wurden in der folgenden Zusammenarbeit erbracht:

¹ Wahlweise können Sie ein formloses Schreiben beilegen.

Motivations schreiben

Wir möchten aus folgenden Gründen am BDD-Kooperationspartnerprogramm teilnehmen:



Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unternehmen, Unterschrift