

Preis der Deutschen Marktforschung 2024 Bewerbung für den Innovationspreis

Angaben zum Bewerber/zur Bewerberin



Achtung, im Browser ausgefüllte Formularinhalte können eventuell nicht gespeichert werden!

Wer reicht den Vorschlag ein?

Einreicher/in

Name, Vorname, Titel
Position
Firma
Abteilung
Straße
PLZ, Ort
Telefon/Mobil
E-Mail

Falls Miteinreicher/in*

Name, Vorname, Titel
Position
Firma
Abteilung
Straße
PLZ, Ort
Telefon/Mobil
E-Mail

Ansprechpartner für Rückfragen (falls abweichend von oben)

Name, Vorname, Titel
Telefon/Mobil
E-Mail

Rechnungsanschrift für die Teilnahmegebühr in Höhe von 250,- EUR (zzgl. MwSt.)

Name, Vorname, Titel
Firma, Abteilung
Straße
PLZ, Ort

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

Datum / Unterschrift



**BVM
Berufsverband
Deutscher Markt- und
Sozialforscher e.V.**

Bundesgeschäftsstelle
Friedrichstraße 187
10117 Berlin
Deutschland

Tel.: +49 30 9203128-0
Fax: +49 30 9203128-10
E-Mail: info@bvm.org
Internet: www.bvm.org

*Falls mehr als ein/e Miteinreicher/in,
Blatt duplizieren