

<i>Antragsteller</i>	
<b>Datum</b>	
<b>Firma / Institution</b>	
<b>Antragsteller</b>	Vor-/ Nachname: Funktion:
<b>Kontakt</b>	Email: Tel.:
<b>Art der Kooperation</b>	<input type="checkbox"/> passive Kooperation (Imageerweiterung, Verlinkung, Logonutzung etc.) <input type="checkbox"/> aktive Kooperation (Treffen, gemeinsame Projekte, Arbeitsgruppen etc.)
<b>Kooperation</b>	<input type="checkbox"/> <u>mit</u> Mitgliedschaft im BBGM <input type="checkbox"/> <u>ohne</u> Mitgliedschaft im BBGM
<i>Hintergrund &amp; Informationen zur Kooperationsanfrage</i>	
<b>Ansatz der Kooperation</b> (Wünsche & Vorstellungen des Antragstellers)	
<b>Nutzen / Vorteile einer Kooperation für den BBGM e.V.</b>	
<b>Bemerkungen</b>	

Bitte senden Sie die Kooperationsanfrage **via Email** an den BBGM e.V. ([info@bbgm.de](mailto:info@bbgm.de))

Ort / Datum

Unterschrift des Antragstellers