

**Was benötigen wir, um Benefits**

**ins System eintragen zu können?**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Anbieters (Firma oder Marke) |  |
| Beschreibung des Anbieters (max. 100 Wörter / 700 Zeichen |  |
| Abholadresse des Benefits (Strasse, PLZ, Stadt) |  |
| Wert des Benefits in € |  |
| Verfügbare Menge (wenn unlimitiert verfügbar, dann Zeile leer lassen) |  |
| Beschreibung des Angebots (kurz, ein Satz) |  |
| Beschreibung des Angebots (lang, max. 100 Wörter / 700 Zeichen) |  |
| Ansprechpartner vor Ort |  |
| Foto des Benefits (min. 1.200px Breite) | Bitte per mail senden |
| Logo des Anbieters | Bitte per mail senden |

Ausgefülltes Dokument mit Foto und Logo bitte an fgrimm@ifvd-bredeneek.org schicken