

RADIO ADWARD 2019 Anmeldeformular

Einreicher:

Name, Vorname*: _____

Firma*: _____

Anschrift*: _____

Tel., E-Mail*: _____

Einsendeunterlagen:

Radiospotbezeichnung*: _____

Beworbenes Produkt*: _____

Spotlänge*: _____

Ausstrahlungszeitraum*: _____

Ausstrahlende/r Sender
in Sachsen, Thüringen,
Sachsen-Anhalt*: _____

Werbungtreibendes
Unternehmen*: _____

Anschrift*: _____

Ansprechpartner*: _____

Tel., E-Mail*: _____

Betreuende Agentur: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner: _____

Tel., E-Mail: _____

Produktionsstudio: _____

Anschrift: _____

Tel., E-Mail: _____

Rechteinhaber*:

Der Radiospot beteiligt sich am Wettbewerb in dieser Kategorie*:

- Der Kreative
- Der Umsatztreiber
- Der Regionale

Teilnahmebedingungen*:

- Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und stimme zu.

*Pflichtangaben

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular per E-Mail an: info@radioadward.de
oder per Fax an 0361 218-1130.