



# ANMELDEBOGEN

( | )  
Nummerierung  
(siehe Aus-  
schreibung)

**Bitte diese Seite für jedes eingereichte Projekt digital ausfüllen, ausdrucken und dem AUFTRAGSBOGEN beilegen. Bitte versehen Sie zusätzlich jedes Element Ihrer Einreichung (z. B. auf der Rückseite jeder einzelnen Pappe) mit einer nummerierten Kopie dieses Anmeldebogens. Die Anmeldung erfolgt nicht online, via E-Mail oder Fax. Für Einreichungen in Kategorie D Digital, nutzen Sie bitte das Formular „Anmeldebogen Digital“.**

## Wir melden in der Kategorie

- |                              |                              |                              |                              |                              |                              |                             |                             |                             |                              |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1  | <input type="checkbox"/> A2  | <input type="checkbox"/> A3  | <input type="checkbox"/> A4  | <input type="checkbox"/> A5  | <input type="checkbox"/> A6  | <input type="checkbox"/> A7 | <input type="checkbox"/> A8 |                             |                              |
| <input type="checkbox"/> B1  | <input type="checkbox"/> B2  | <input type="checkbox"/> B3  | <input type="checkbox"/> B4  | <input type="checkbox"/> B5  | <input type="checkbox"/> B6  | <input type="checkbox"/> B7 | <input type="checkbox"/> B8 | <input type="checkbox"/> B9 | <input type="checkbox"/> B10 |
| <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> C2  | <input type="checkbox"/> C3  | <input type="checkbox"/> C4  | <input type="checkbox"/> C5  | <input type="checkbox"/> C6  | <input type="checkbox"/> C7 | <input type="checkbox"/> C8 | <input type="checkbox"/> C9 | <input type="checkbox"/> C10 |
| <input type="checkbox"/> C11 | <input type="checkbox"/> C12 | <input type="checkbox"/> C13 | <input type="checkbox"/> C14 | <input type="checkbox"/> C15 | <input type="checkbox"/> C16 |                             |                             |                             |                              |
| <input type="checkbox"/> E1  | <input type="checkbox"/> E2  | <input type="checkbox"/> F   | <input type="checkbox"/> G   | <input type="checkbox"/> H   |                              |                             |                             |                             |                              |

## folgende Arbeiten an:

(kurze Beschreibung)

---

---

## Titel der Einreichung:

(optionale Angabe)

---

## Produkt:

(korrekter Produktname – Pflichtangabe)

---

## Zielgruppe:

---

---

---

## Werbeziel:

---

---

---



# KONTAKTINFOBOGEN

**Bitte diese Seite für jedes eingereichte Projekt digital ausfüllen, ausdrucken und dem AUFTRAGSBOGEN beilegen.**

Für die Durchführung des COMPRIX-Awards ist es notwendig, die hier angegebenen Daten zu verarbeiten und zu speichern. Mit der Anmeldung zum COMPRIX müssen sich die Teilnehmer daher damit einverstanden erklären, dass die hier angegebenen Daten zur Abwicklung der Einreichung und den darauf folgenden Prozessen (Preisverleihung, Webdarstellung, Bucherstellung, Kontaktaufnahme für Nachfragen und weitere Informationen per Mail/Telefon/Post) verarbeitet und gespeichert werden. Aus diesem Grund bestätigen Sie uns bitte via Kreuz auf dem folgenden Auftragsbogen ihre Zustimmung zur Nutzung ihrer Daten.

## Teilnehmer

Agentur: \_\_\_\_\_  
(Wird zur Veröffentlichung in Presse und Web verwendet.)

Auftraggeber: \_\_\_\_\_  
(Wird zur Veröffentlichung in Presse und Web verwendet.)

Produkt: \_\_\_\_\_  
(korrekter Produktname – Pflichtangabe – Wird zur Veröffentlichung in Presse und Web verwendet.)

Titel der Einreichung: \_\_\_\_\_  
(optionale Angabe)

## Anschrift des Einreichers

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort/Land: \_\_\_\_\_

## Rechnungsanschrift/Rechnungsempfänger

Firma: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort/Land: \_\_\_\_\_

Ggf. zusätzliche Rechnungsinformationen: \_\_\_\_\_  
(Name, Auftrags-Nr. etc.)

USt-Id Nr.: \_\_\_\_\_  
(nur für EU-Ausland)

## Ansprechpartner Abwicklung

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Ansprechpartner Geschäftsführung

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_