

Anfrageformular für eine babypac-Kooperation

Sparkasse Bamberg
Marketing & Kommunikation
Frau Carmen Krippner
Carl-Meinelt-Str. 10
96050 Bamberg

Fax: 0951 1898-41420

Wir sind an einer Kooperation mit der Sparkasse Bamberg im Rahmen des babypacs interessiert .

Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Folgende Vergünstigung/en können wir uns für Inhaber des babypacs vorstellen (Einzelheiten werden in einem persönlichen Gespräch festgelegt):

Bitte lassen Sie uns ein druckfähiges Logo Ihres Unternehmens als tif- oder eps – Datei (Auflösung mind. 300dpi) zukommen.

Die Sparkasse Bamberg wird sich schnellstmöglich mit Ihnen in Verbindung setzen!

Ort, Datum

Unterschrift