# Gemeinde / Kreis / Standortverbund

|  |  |
| --- | --- |
| Name:  |  |
| Internetadresse: |  |

# Ansprechpartner

|  |  |
| --- | --- |
| Titel: |  |
| Name: |  |
| Vorname: |  |
| Funktion: |  |
| Strasse: |  |
| PLZ:  |  |
| Ort: |  |
| Telefon: |  |
| Telefax: |  |
| eMail: |  |

# Vorstellung des Logistik-Standortes (max. 2000 Zeichen – der Text kann auch an m.morgan@sci.de per Mail versendet werden)

Wir haben die Teilnahmebedingungen des Wettbewerbes Logistikstandort 2015 in NRW zur Kenntnis genommen und erkennen diese an. Wir nehmen zur Kenntnis, dass die in diesem Formblatt angegebenen Daten auf dem Logistikportal NRW sowie dem Medienpartner des Wettbewerbes (DVZ) veröffentlicht werden.

Ort, Datum Unterschrift

##### Zurücksenden an: LogistikCluster NRW c/o SCI Verkehr GmbH, Vor den Siebenburgen 2, 50676 Köln,

##### Fax 0221 - 9317878