**Bewerbungsformular**

**Safety Award 2020**

|  |
| --- |
| Ich bewerbe mich/uns/ oder jemand anderen als |
| [ ]  Eine Einzelperson | [ ]  Ein Team | [ ]  Eine Firma |
| Name:(Person, Team oder Firma) |  |
| Name der Firma: |  |
| Warum hat die Leistung einen Safety Award verdient? |
| Beschreibung: Was war das Resultat?  |
| Ergänzungen / Kommentare / Fotos (wen vorhanden mitsenden) |
|   |
| Dürfen wir Dich kontaktieren? [ ]  Ja [ ]  Nein (Angaben zu Deiner Person sind freiwillig) |
| Name:  |
| Tel:  | E-Mail.:  |

**Wichtig**:

* Die zu nominierende Leistung liegt im Zeitraum zwischen dem 1. Januar 2019 und dem 30. Mai 2020.
* Einsendeschluss ist der 30 Mai 2020.
* Bei Fragen wenden Dich gerne an: safetyoffice@zurich-airport.com