

Formular für die Teilnahme an dem Wettbewerb 35 Jahre Deutsch-Polnische Gute Nachbarschaft		Ort, Datum
Bewerber*in (Name des Vereins/ der Institution/ der Einrichtung)		
Deutsche*r/pol- nische*r Projektpartner*in		
Kontaktdaten einer Ansprechperson bei dem Verein/ der Institution/ der Einrichtung	Name E-Mail Telefon	
Kurzbeschreibung des Nachbarschafts- projekts Seit wann existiert es? Wie kam es zustande? Welche Ziele werden mit dem Projekt verfolgt? An welche Zielgruppen richtet sich das Projekt?		
Kurzbeschreibung der Aktivitäten, mit denen das Nachbarschafts- projekt an einem Drehtag möglichst interaktiv präsentiert werden könnte. <i>Bitte beschreiben Sie mögliche Aktivitäten so knapp wie möglich, aber so ausführlich wie nötig.</i>		
Vorschläge für einen geeigneten Drehort		
Vorschläge für einen geeigneten Drehtag		
Wird das Projekt mit öffentlichen Mitteln unterstützt? Wenn ja, von wem?		
Laufzeit des Nachbarschafts- projekts 2026	von	bis

Hat die/ der Bewerber*in bereits mit der AV zusammengearbeitet?