

## Bewerbungsformular PRO NORIS Preis

|                |
|----------------|
| Projekt – Nr.: |
|----------------|

|  |  |
|--|--|
| <b>Titel der Projektarbeit</b>                         |  |
| <b>Abstract der Projektarbeit: maximal 500 Zeichen</b> |  |
|  |  |

|   |                                |                |
|---|--------------------------------|----------------|
| <b>Kooperationspartner im Projekt</b>   |                                |                |
| Name der gemeinnützigen Organisation<br>(z.B. Sportvereine, soziale Einrichtungen,<br>Kommune, Kirchen, Körperschaften des öR,<br>Museen) |                                |                |
| Anschrift des Kooperationspartners  |                                |                |
| Wurde die Arbeit in der Stadt Nürnberg<br>umgesetzt?  | Ja<br><input type="checkbox"/> | Nein, sondern: |

<sup>1</sup> Bewertung durch die Service Learning Kontaktstelle  
 \*die Bewertungsskala wird vom Auswahlgremium ausgefüllt.

| Umsetzung anhand der Service-Learning-Merkmale         |  |                                |
|--|--|--------------------------------|
|  |  | Formale Bewertung <sup>1</sup> |
| Curriculare Einbindung (Modultitel, Lehrveranstaltung) |  |                                |
| Laufzeit des Projekts                                  |  |                                |
| Betreuende Lehrperson inkl. Fakultät                   |  |                                |
| Zu behandelnde Fragestellung / Problemstellung         |  |                                |

1. Welche Zielsetzung hatte die Projektkooperation und wie haben Sie diese konkret umgesetzt?

|  | Bewertung der Jury* |
|--|---------------------|
|  |                     |

2. Beschreiben Sie den konkreten Anlass bzw. den Bedarf der Kooperation (z. B. SDGs). Wodurch erschloss sich der Bedarf? (Fragebogenauswertung o. Ä.)

|  | Bewertung der Jury |
|--|--------------------|
|  |                    |

3. Argumentieren Sie, weshalb Ihre Kooperation, die Auszeichnung mit dem Pro Noris Preis verdient hätte (Innovation, Originalität, gesellschaftlichen Mehrwerts o. Ä.)

|  | Bewertung der Jury |
|--|--------------------|
|  |                    |

4. Schildern Sie, ob und inwiefern die Kooperation zukunftsgerichtet ist (Verstetigungsmöglichkeiten o. Ä.)

|  | Bewertung der Jury |
|--|--------------------|
|  |                    |

| <b>Ansprechpartner*in &amp; Kontaktdaten</b><br>(bei Gruppeneinreichungen bitte Kontaktdaten einer stellvertretenden Ansprechperson angeben)  |  |
|---|--|
| Namen aller Gruppenmitglieder<br><br><input type="checkbox"/> Das Einverständnis aller Gruppenmitglieder zur Einreichung des Bewerbungsformulars und zur Nennung der Namen wurde eingeholt. |  |
| Anrede  |  |
| Titel   |  |
| Vor- und Nachname   |  |
| Geburtsdatum  |  |
| Anschrift   |  |
| E-Mail Adresse  |  |
| Telefon / Mobil   |  |
| Fakultät, Studiengang   |  |
| Matrikelnummer  |  |
| immatrikuliert seit / Immatrikulation von bis   |  |



|                             |  |  |
|-----------------------------|--|--|
| aktuelles Semester          |  |  |
| Art der vorliegenden Arbeit | Bachelorarbeit<br><input data-bbox="868 369 946 436" type="checkbox"/> | Masterarbeit<br><input data-bbox="1082 369 1160 436" type="checkbox"/> |
|                             | Sonstiges:   |  |