



## Nationaler eTwinning-Preis und nationales Qualitätssiegel Formales Evaluierungsformular

**GZ:**

**Name der Einrichtung:**

**Projekttitel:**

Bewerbung fristgerecht eingelangt  ja  nein

Bewerbung vollständig ausgefüllt (Teile 1 und 2)  ja  nein

Die Einrichtung ist in eTwinning antragsberechtigt  ja  nein

Unterschrift Leiter/in der Einrichtung (inkl. Stempel) vorhanden  ja  nein

Unterschrift Projektleiter/in vorhanden  ja  nein

Website zum Projekt angegeben bzw. NA-Besucherkonto im TwinSpace angelegt  ja  nein

Das eingereichte Projekt wurde bis dato noch nicht mit dem eTwinning-Qualitätssiegel prämiert  ja  nein

**Prüfung o.k.**  ja  nein

Wenn nein - Begründung, Sonstiges, Anmerkungen, Kommentare:

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_