



Bewerbungsformular / Application Form

Name, Vorname / Name, Surname:

**Anschrift (Strasse, Hausnummer, Postleitzahl, Stadt, Land)
/ Address (Street, Number, postal code, city, country)**

Geburtsdatum / Date of birth:

Geburtsort / Place of birth:

Staatsbürgerschaft / citizenship:

Email:

Telefonnummer / phone number:

Website oder Presse / Website or press:

**Wie hast du / habt ihr von anatomia publica erfahren? - Bitte auswähle - mehrere
Optionen / How did you hear about anatomia publica? Please choose - multiple options
possible**

Tieranatomisches Theater Instagram

Tieranatomisches Theater Newsletter

Tieranatomisches Theater Website

Tieranatomisches Theater Linked-Inn

Tieranatomisches Theater Team

Zentrum für Kulturtechnik (Humboldt-Universität zu Berlin) Website

Zentrum für Kulturtechnik (Humboldt-Universität zu Berlin) Team

Sonstiges / Other:

Anhänge / Attachments:

Forschungsvorhaben / Research proposal [max.2 Seiten / 2 pages]

PDF [max.2 Seiten / pages]

Audio [max.2 min.]

Unterstützende Materialien / Supporting materials:

PDF [max.5 Seiten / pages]

Video [max.5 min.]

Forschungsperspektiven / Research perspectives:

PDF [max.1 Seite / page]

Audio [max.5 min.]

Förderung / Funding; Ich plane, diese in ... zu investieren/ *I plan to invest it in my**

Meine eigene Arbeit / Own work

Mein eigenes Leben / Own life

Projektkooperationspartnerinnen / Project collaborators

Diese Information dient dem Verständnis, was Forscher*innen momentan benötigen und wo die Dringlichkeiten liegen und beeinflusst nicht den Bewerbungsprozess / *This information serves to create an understanding for where researcher's needs and urgencies lie at the moment and doesn't impact the application process]*

Drittmittel / Matchfunding: Beabsichtigen Sie, für die künftige Entwicklung des Projekts / Arbeit weitere Mittel zu beantragen?/ *Do you plan to apply to other funds for the future development of your project / work?* Wenn ja, welche? / *If yes, which one?*

Verfügbarkeit / Availability: Bitte den bevorzugten zweimonatigen Zeitraum angeben
/ *Indicate your preferred two-months period:*

September-Oktober / September-October

Oktober-November / October-November

November-Dezember / November-December

Besteht Interesse für eine Teilnahme am Zuhör- & Feedbackkreis?

/ *Are you interested in participating in the Listening & Feedback circle?*

Ja / Yes

Nein / No

Bestehen besondere Zugangsbedürfnisse oder spezifische Anforderungen (z.B. Mobilität, sensorische, kommunikative oder andere) / Do you have any access needs or specific requirements* (e.g. mobility, sensory, communication, or other)?

Ich versichere, dass ich diesen Antrag wahrheitsgemäß ausgefüllt habe und mir bewusst ist, dass ich aus dem Verfahren ausgeschlossen werden kann, wenn sich später herausstellt, dass eine der Angaben falsch ist. / *I declare that I have completed this application truthfully and understand that I will be liable to disqualification or dismissal should any of the information later be found to be false.*

Ich erkläre mich mit der Verarbeitung meiner Daten im Rahmen des Open Calls einverstanden. Die Daten werden bis Ende der Residenz gespeichert. Mehr Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte folgendem

Impressum: www.hu-berlin.de/de/hu/impressum/datenschutzerklaerung

/ *I agree to the processing of my data in the context of the open call. My data will be stored until the end of the residency. For more information on data protection, please refer to the following legal notice: www.hu-berlin.de/de/hu/impressum/datenschutzerklaerung*

Datum / Date

Unterschrift / Signature