# Interreg-Kleinprojektefonds

# Skizzenformular für Projektideen

**Stand:** Datum auswählen

Die Projektskizze soll eine kurze Beschreibung des Projekts und seiner Durchführung darstellen und eine erste Einschätzung der Förderfähigkeit ermöglichen.

**Informationen und Auskünfte:**

Lydia Tollkühn, Koordinatorin IBK-Kleinprojektefonds

Telefon: +49 7531 921 83 14 E-Mail: [kleinprojekte@bodenseekonferenz.org](mailto:kleinprojekte@bodenseekonferenz.org?subject=Kleinprojektefonds)  
Telefax: +49 7531 921 83 20 Internet: [www.bodenseekonferenz.org](http://www.bodenseekonferenz.org)

Bitte setzen Sie sich vor Antragstellung mit der IBK-Geschäftsstelle in Verbindung!   
Wir unterstützen Sie gerne und beantworten Ihre Fragen.

**Skizze bitte einreichen bei:**

Geschäftsstelle der IBK Postadresse Schweiz:

Bücklestr. 3 e Postfach 1914  
DE-78467 Konstanz CH-8280 Kreuzlingen  
E-Mail: [kleinprojekte@bodenseekonferenz.org](mailto:kleinprojekte@bodenseekonferenz.org?subject=Kleinprojektefonds)

|  |
| --- |
| 1. **Projekttitel** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Angaben zur Projektpartnerschaft** |
| **Lead Partner** |
| Name: |
| Organisation/Institution: |
| Ort:  Land/ Kanton:  Telefon: |
| E-Mail: |

|  |
| --- |
| **Projektpartner** |
| Name: |
| Organisation/Institution:  Ort:  Land/ Kanton:  Telefon: |
| E-Mail: |

|  |
| --- |
| **weitere Projektpartner:** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Projektkurzfassung** |
| Bitte formulieren Sie hier einen kurzen Absatz zum Inhalt und Ziel des Projekts sowie zur grenzüberschreitenden Zusammenarbeit mit dem / den Projektpartner(n) |
|  | |

|  |
| --- |
| 1. **Aufgabenverteilung unter den Projektpartnern** |
| Bitte erläutern Sie stichwortartig:   * 1. die grenzüberschreitende Zusammenarbeit zwischen den Projektpartnern   2. die Aufgabenverteilung unter den Projektpartnern. |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Grenzüberschreitende Herausforderung** |
| Warum wählen Sie einen grenzüberschreitenden Ansatz für die Umsetzung Ihres Projektes aus? Welche grenzüberschreitenden positiven Effekte gehen von dem Vorhaben aus. |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Geplanter Durchführungszeitraum** |
| Projektstart: Datum auswählen  Projektende: Datum auswählen |

|  |
| --- |
| 1. **Projektbudget** |
| Bitte schätzten Sie hier die Gesamtkosten des Projekts an. Die förderfähigen Gesamtkosten dürfen max. 50.000 € betragen (max. Fördersumme 25.000 €. Fördersatz für CH und FL-Partner: 50 %; Fördersatz für EU-Partner: 60 %)   |  |  | | --- | --- | | **Geschätzte Gesamtkosten des Projekts:** | **errechnete Fördersumme:** | |  |  | |
|  |

