

Senden Sie diesen Nachweis mit dem Antrag für das Folgejahr – spätestens bis zum 31.3.201+ - zurück an die bewilligende Krankenkasse.

Gilt bei einer Fördersumme bis) 00,- Euro

Verwendungsnachweis - einfach -

**über die Verwendung
der krankenkassenindividuellen Fördermittel gemäß § 20 \ SGB V
der örtlichen Gruppen der Gesundheitsselfhilfe in NRW
für das Jahr 2011**

-Projektförderung-

Angaben zum/zur Antragsteller/in

Name

vollständige Adresse

Bewilligungsschreiben vom

Projektname

Höhe des bewilligten Zuschusses

EUR

Tatsächliche Ausgaben

(bitte nur Informationen eintragen, die bei Ihrem Projekt zutreffen)

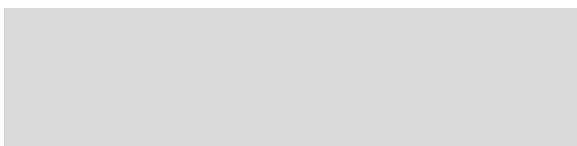
Tatsächliche Gesamtkosten

EUR

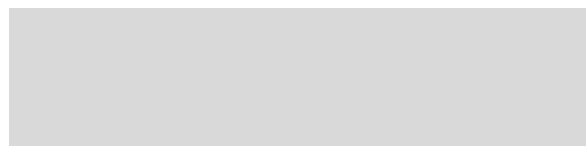
Tatsächliche Gesamteinnahmen

EUR

Wir bestätigen hiermit, dass die zur Verfügung gestellten Fördermittel wirtschaftlich, zweckgebunden, sparsam und entsprechend unserer Satzung verwendet wurden.



Ort, Datum



Unterschrift (ggf. Stempel)