



– Projektförderung –

Finanzierungsplan für Projektförderung gemäß § 20h SGB V

der örtlichen Gruppen der Gesundheitsselfhilfe in NRW für das Jahr

Kalkulierte Ausgaben

Raumkosten oder Miete			EUR
Referentenkosten/Honorar (Name des Referenten/der Referentin bitte benennen)			EUR
Verpflegung			EUR
Seminarkosten gesamt			EUR
Anzahl Teilnehmer		Pers.	
Übernachtung/Verpflegung pro Teilnehmer		EUR	
Teilnahmegebühr		EUR	
Fahrtkosten			EUR
Portokosten			EUR
Materialkosten gesamt (Kopier/Druckkosten usw. bitte benennen)			EUR
Sonstiges gesamt (bitte benennen)			EUR

Kalkulierte Gesamtausgaben	EUR
-----------------------------------	------------

Kalkulierte Einnahmen

Teilnahmegebühren Mitglieder		EUR
Spenden		EUR
Zuschüsse anderer Krankenkassen gesamt		EUR
Sonstige Einnahmen (bitte benennen)		EUR

Kalkulierte Gesamteinnahmen	EUR
------------------------------------	------------