



– Pauschalförderung: Anlage 1 –

Nachweis über die Verwendung der Pauschalfördermittel gemäß § 20h SGB V der örtlichen Gruppen der Gesundheitsselfthilfe in NRW für das Jahr

Gültig bei einer Fördersumme ab 1.000,01 Euro

Senden Sie uns diesen Nachweis mit dem Antrag für das Folgejahr
– **spätestens bis zum 31.03.** – zurück an die federführende Krankenkasse.

Angaben zur geförderten Selbsthilfegruppe

ID laut Bescheid (falls zur Hand)

Name der Selbsthilfegruppe

Ansprechperson

Vollständige Adresse

Änderung der Ansprechperson nach Antragstellung?

Nein

Ja

Höhe des bewilligten Zuschusses

EUR

Verausgabte Fördergelder (Restgelder können mit erneuter Förderung verrechnet werden)

EUR

Restgeld

EUR

Der Zuschuss wurde für folgende Ausgaben verwendet:

Miete

EUR

Verwaltungskosten

Büromaterial

EUR

Porto

EUR

Telefon/Fax/Internet (Erstellung + Pflege)

EUR

Werbemittel (u. a. Faltdblätter, Plakate, Newsletter, Rollbanner o. ä.)

EUR

Weitere Ausgaben (Bitte benennen)

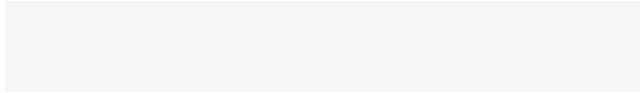
EUR

EUR

EUR

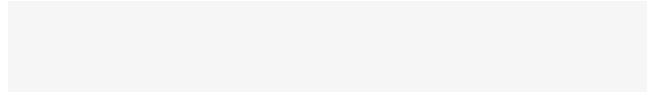
Wir erklären hiermit, dass die zur Verfügung gestellten Fördermittel wirtschaftlich, zweckentsprechend und gemäß unserer Satzung für die Gruppenarbeit verwendet wurden.

Ort, Datum, ggf. Stempel



1. Unterschrift

Ort, Datum, ggf. Stempel



2. Unterschrift

Name in Druckbuchstaben

Name in Druckbuchstaben