

VERWENDUNGSBESTÄTIGUNG

für Selbsthilfegruppen

Selbsthilfeförderung gemäß § 20h SGB V

Nachweis über die Verwendung der Projektfördermittel für das Förderjahr _ _ _ _ _
(Bitte Jahr eintragen)

Empfänger der Fördermittel (Name und Anschrift der Selbsthilfegruppe):

[Redacted area for recipient name and address]

AnsprechpartnerIn bei eventuellen Rückfragen
(Name):

Telefon:

[Redacted area for contact name]

[Redacted area for telephone number]

Bewilligungsschreiben vom:

Geschäftszeichen:

Betrag:

[Redacted area for date]

[Redacted area for business number]

[Redacted area for amount] €

Die Fördermittel wurden ausschließlich für folgendes Projekt verwendet:

[Redacted area for project description]

**Hinweis: Bitte fügen Sie diesem Nachweis Ihre Einnahmen- und Ausgabenübersicht hinzu.
Die Krankenkasse behält sich vor ggf. Originalbelege einzusehen.**

Zurück an:

[Redacted area for return address]

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

rechtsverbindliche Unterschrift