

**Antragsvordruck für die örtlichen/regionalen Selbsthilfegruppen zur
Beantragung von Projektfördermitteln gemäß § 20c SGB V
für das Förderjahr _____**

bei _____ (bitte Krankenkasse benennen)

(1) Angaben zum Antragsteller:

ggf. Nummer der Selbsthilfegruppe: _____

Name der Selbsthilfegruppe:

Anschrift:

Telefon: _____

Fax: _____

Email: _____

Internet: _____

Kontaktadresse der Selbsthilfegruppe für den Schriftverkehr

Name: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

AnsprechpartnerIn bei eventuellen Rückfragen zum Antrag

Name: _____

Telefon / Email _____

(2) Angaben zur Selbsthilfegruppe (SHG):

Mit welchem Krankheitsbild befasst sich die SHG?

Seit wann besteht die SHG?

Wie viele Mitglieder hat die SHG?

Wie häufig finden Gruppentreffen statt?

Ist die SHG Mitglied in einem Landesverband?

Ja

Nein

Wenn ja, in welchem:

(3) Antrag auf Projektförderung

Bitte beschreiben Sie, wofür der Zuschuss verwendet werden soll:

Es wird hiermit eine Projektförderung beantragt in Höhe von:

 €

Gesamtkosten des Projektes:

 €

Eigenmittel:

 €

Infrastrukturelle Förderung

Bereitstellung von Räumen in der AOK

Bereitstellung von Informationsmaterialien, Kopien etc.

Sonstiges (bitte kurz erläutern)

(4) Bankverbindung:

Unsere Selbsthilfegruppe verfügt über ein eigenes Konto.

Unsere Selbsthilfegruppe verfügt über **kein** eigenes Konto
(bitte beachten Sie in diesem Fall die Ausführungen zu *1)

Die Förderung soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber:

Anschrift:

Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

***1)** Sofern Ihre Selbsthilfegruppe über kein eigenes Konto verfügt, können Zuschüsse auch auf Privatkonten von Mitgliedern Ihrer Selbsthilfegruppe gezahlt werden. In diesem Fall bitten wir Sie, die nachstehende Erklärung zu unterschreiben.

Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich stellvertretend für die Selbsthilfegruppe die Fördermittel durch die Krankenkassen/-verbände in Empfang nehme. Ich bin verantwortlich für die ordnungsgemäße Verwendung des Geldes, sowie für die Ausstellung eines entsprechenden Verwendungsnachweises

Name, Vorname

Datum, Unterschrift

Mit der nachfolgenden Unterschrift bestätigt die Selbsthilfegruppe, dass sie parteipolitisch und weltanschaulich neutral ist und keine kommerziellen Interessen verfolgt. Die Interessenwahrnehmung und -vertretung erfolgt durch Betroffene. Die Selbsthilfegruppe ist zur partnerschaftlichen Zusammenarbeit mit den Krankenkassen/ -verbänden bereit. Sie gewährleistet die ordnungsgemäße Durchführung der geförderten Maßnahmen, beachtet die Grundsätze der Wirtschaftlichkeit und erklärt sich bereit, die Verwendungsnachweise der bewilligten Mittel einzureichen.

Ein Rechtsanspruch auf eine bestimmte Fördersumme besteht nicht. Die Höhe der Förderung ist abhängig von der im Förderjahr vorhandenen Gesamtfördersumme und der Anzahl und dem Förderbedarf aller Antragsteller (SHG).

Wir verpflichten uns, die Zuschüsse zweckgebunden - gemäß § 20c SGB V - zu verwenden.

[Redacted area]

Ort, Datum

[Redacted area]

Unterschrift (und ggf. Stempel)

Diesem Antrag sind beigelegt:

- Projektbeschreibung
- Selbstdarstellung der SHG
- ggf. Presseartikel
- ggf. Flyer/Handzettel
- Sonstiges
- Wir verfügen über keine Materialien.