

## Anlage 2

### Verwendungsbestätigung für das Förderjahr 2021 (Frist zur Vorlage: 31.03.2022)

Empfänger der Fördermittel (Name der Selbsthilfegruppe):

Ansprechpartner/in für Rückfragen:

Telefon:

Bewilligungsschreiben vom:

Juni 2021

Betrag:

Bitte kreuzen Sie an, für was die Fördergelder 2021 verwendet wurden:

<b>Gruppenräume</b>	
<input type="checkbox"/>	Miet- und Nebenkosten
<b>Büroausstattung/-sachkosten</b>	
<input type="checkbox"/>	Möbiliar (bitte erläutern):
<input type="checkbox"/>	Porto
<input type="checkbox"/>	Fachliteratur
<input type="checkbox"/>	Sonstiges (bitte erläutern):
<b>Technische Geräte</b>	
<input type="checkbox"/>	Neukauf (bitte erläutern):
<input type="checkbox"/>	Ersatzbeschaffung/Reparatur (bitte erläutern):
<b>Laufende Kommunikationsgebühren</b>	
<input type="checkbox"/>	Privater Telefonanschluss
<input type="checkbox"/>	Gruppenhandy
<input type="checkbox"/>	Laufende Kosten und Pflege der Homepage
<b>Öffentlichkeitsarbeit</b>	
<input type="checkbox"/>	Regelmäßig erscheinende Medien (z.B. Mitgliederzeitung, Newsletter) einschließlich deren Verteilung
<input type="checkbox"/>	Flyer/Plakate/Jahresprogramme
<input type="checkbox"/>	Zubehör für Aktionstage (Banner, Roll up, Prospektständer, Give-away)
<input type="checkbox"/>	Teilnahme an Aktionstagen, Messen, Gesundheitstagen (incl. Reisekosten und Standgebühren)
<b>Gremiensitzungen</b>	
<input type="checkbox"/>	Reisekosten (nicht für Gruppentreffen)

<b>Qualifizierungskosten</b> (Schulungen, Fortbildungen, Tagungs-, Kongress- und Messebesuche)	
	Reisekosten
	Veranstaltungs- und Teilnahmegebühren
<b>Weitere Ausgabenpositionen</b>	
	Kosten für regelmäßig stattfindende Aktivitäten und Angebote
	Sonstiges (bitte erläutern):

Mit der nachfolgenden Unterschrift bestätigen die Empfänger, dass die Fördermittel ausschließlich für gesundheitsbezogene Selbsthilfeausgaben der Selbsthilfegruppe entsprechend dem Leitfaden zur Selbsthilfeförderung des GKV-Spitzenverbandes in der Fassung vom 11. Juli 2019 verwendet wurden.

**Bitte unbedingt beachten:  
Es sind z w e i Unterschriften erforderlich!**

**1. Vertretungsbefugte/r / Gruppenmitglied**

	→
Name, Vorname in Druckbuchstaben	Datum, Unterschrift

**2. Vertretungsbefugte/r / Gruppenmitglied**

	→
Name, Vorname in Druckbuchstaben	Datum, Unterschrift