



Zurück an:

GKV-Selbsthilfeförderung Hessen
Postfach 15 33
61285 Bad Homburg

Antragsformular für eine Antragshöhe bis 750 € *

**Antrag auf kassenartenübergreifende Pauschalförderung
in Hessen 2026 für Selbsthilfegruppen nach § 20h SGB V**

Ende der Antragsfrist: 31.03.2026

Zu den Antragsunterlagen gehören:

Antragsformular 2026
Anlage 1: Verwendungsnachweis 2025
Begleitheft zur Pauschalförderung 2026

Hinweise zu den förderfähigen Ausgaben, den Förderkriterien und die Allgemeinen Nebenbestimmungen finden Sie in dem Begleitheft.

* Bei einer Antragssumme ab 751 € verwenden Sie bitte das Formular
„Pauschalförderantrag **ab 751 €**“ (www.gkv-selbsthilfefoerderung-he.de, dort unter „Anträge“)

Der GKV-Selbsthilfeförderung Hessen gehören an:

AOK - Die Gesundheitskasse in Hessen
BKK Landesverband Süd
IKK classic, Marktdirektion Süd

Knappschaft, Regionaldirektion Frankfurt am Main
SVLFG - Landwirtschaftliche Krankenkasse
Verband der Ersatzkassen e.V. (vdek), Landesvertretung Hessen

GKV-Nummer der Selbsthilfegruppe (diese ist im Förderbescheid 2025 zu finden):

Antrag PAUSCHALFÖRDERUNG für das Förderjahr 2026

1. Kontaktdaten:

Name der Selbsthilfegruppe (SHG):

Darf der Gruppenname im Briefkopf bei Schriftverkehr erscheinen? ☐ Ja ☐ Nein

Ansprechpartner/in für den Schriftverkehr:

Kontaktadresse für den Schriftverkehr (Straße, PLZ, Ort):

Funktion*:

* (z.B. Gruppenleitung, Kassierer/in, Schriftführer/in, etc.)

Telefon:

E-Mail:

Zweite/r Ansprechpartner/in für Rückfragen zum Antrag:

Name:

Funktion*:

* (z.B. Gruppenleitung, Kassierer/in, Schriftführer/in, etc.)

Telefon:

E-Mail:

2. Angaben zu den Krankheiten/Diagnosen, mit denen sich die Gruppe befasst:

3. Allgemeine Angaben zur Gruppe:

Seit wann besteht die SHG?

Ist die SHG offen für neue Mitglieder (die ggf. keine Vereinsmitglieder sind)?

Wie viele Mitglieder hat die SHG?

Wie viele Personen nehmen regelmäßig an den Gruppentreffen teil?

Wie regelmäßig finden Gruppentreffen statt (ohne Funktionstraining oder andere Gymnastik-/Therapiekurse)?

- wöchentlich ☐
- jede 2. Woche ☐
- monatlich ☐
- ☐-mal jährlich ☐

Finden die Gruppentreffen in Präsenz oder online statt?

- nur in Präsenz ☐
- nur online ☐
- online und in Präsenz ☐

Wer leitet die Gruppe?

- Betroffene/r oder Angehörige/r (ehrenamtlich) ☐
- professionelle Leitung (Arzt/Ärztin, Therapeut/in, etc.), ehrenamtlich ohne Bezahlung ☐
- professionelle Leitung (Arzt/Ärztin, Therapeut/in, etc.) im Rahmen einer beruflichen Tätigkeit ☐

Ist die SHG Mitglied in einem Landesverband/Bundesverband?

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Wenn ja, in welchem:

Ist die SHG bundeslandübergreifend tätig?

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Wenn ja, in welchen:

Treffpunkt der Selbsthilfegruppe mit Anschrift:

Muss die SHG Raummiete/Nutzungsgebühr für die Gruppenräume/Lagerräume bezahlen?

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Wenn ja, an wen?

4. Bankverbindung:

Selbsthilfegruppen, die keinem Verband (Bundes- oder Landesverband) angehören, benennen grundsätzlich ein von einem Gruppenmitglied für die Gruppe eingerichtetes Treuhandkonto oder ein Konto, das für die Gruppe als Gesellschaft bürgerlichen Rechts eingerichtet wurde.

Ausnahmeregelung: Wenn keine Möglichkeit besteht, ein eigenständiges Konto bei einer Bank zu erhalten, alternativ ein Girokonto, ein Unterkonto eines Girokontos oder ein von einem Treuhänder eingerichtetes Konto akzeptiert werden (s. Begleitheft).

Selbsthilfegruppen, die unselbständige Untergliederungen von rechtsfähigen Bundes- oder Landesverbänden sind, benennen ein buchhalterisches (Unter-) Konto des Gesamtvereins, dessen Mitglied sie sind, das für die jeweilige Untergliederung angelegt wurde und über das die Selbsthilfegruppe in voller Höhe verfügen kann.

Kontoinhaber/in

Kreditinstitut

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Voraussichtliche Ausgaben für das Jahr 2026

Bitte kreuzen Sie an, für welche voraussichtlichen **förderfähigen** Ausgaben Sie die Fördermittel für Ihre Selbsthilfegruppe beantragen. Bitte geben Sie bei der Anschaffung von technischen Geräten die Höhe der Kosten an. Bitte beachten Sie bei einzelnen Positionen die Grenzwerte. Diese finden Sie im Begleitheft.

Miet- und Nebenkosten	
	Für Gruppenräume (keine Privaträume)
	Für Lagerräume (keine Privaträume)
Büroausstattung/-sachkosten	
	Büromaterialien einschließlich Druckerpatronen
	Porto
	Ausgaben für Wissensmanagement (z.B. indikationsspezifische Fachliteratur und Bücher, digitale Schulungstools)
	Kontoführungsgebühren und Nebenkosten des Geldverkehrs
	Mobiliar einmalig ein abschließbarer Schrank in Höhe von max. 250 €
	Sonstiges (bitte erläutern):
Technische Geräte	
	Neukauf (bitte erläutern):

	Ersatzbeschaffung/Reparatur (bitte erläutern):
Laufende Kommunikationsgebühren	
	Privater Telefonanschluss, Fax, Internet
	Gruppenhandy
	Laufende Kosten und Pflege der Homepage
	Regelmäßige Ausgaben für digitale Angebote und Anwendungen (bitte erläutern):
Öffentlichkeitsarbeit	
	Regelmäßig erscheinende Medien (z.B. Mitgliederzeitung, Newsletter) einschließlich deren Verteilung
	Flyer/Plakate/Jahresprogramme
Zubehör für Aktionstage	
	Banner, Roll up, Prospektständer
	Give-away (s. Begleitheft)
	Teilnahme an Aktionstagen, Messen, Gesundheitstagen (incl. Reisekosten und Standgebühren)
Gremiensitzungen	
	Reisekosten (nicht für Gruppentreffen)
Qualifizierungskosten (Schulungen, Fortbildungen, Tagungs-, Kongress- und Messebesuche)	
	Gesamtkosten
Gremiensitzungen bei Vereinen	
	Durchführung von satzungsrechtlich erforderlichen Gremiensitzungen einschließlich Veranstaltungs-, Teilnahmegebühren, Fahrt- und Übernachtungskosten.
Versicherungen (s. Begleitheft)	
	Haftpflichtversicherung für Ehrenamtliche oder Vereinshaftpflicht
	Versicherung für Mietsachschäden
	Elektronikversicherung
	Veranstalterhaftpflicht
Rechtsberatung, Steuerberatung und Wirtschaftsprüfung (s. Begleitheft)	
	Eintragung ins Vereinsregister
	Fusion des Vereins
	Satzungsänderungen
	Klärung von Datenschutzanforderungen
	Vereinsauflösung

	Steuerberatung und Wirtschaftsprüfung
	Mitgliedsbeiträge für Dachorganisationen
	Deutsche Arbeitsgemeinschaft Selbsthilfegruppen e.V. (DAG-SHG)
	BAG-Selbsthilfe e. V.
	Kindernetzwerk e. V.
	ACHSE e.V.
	Paritätischer Wohlfahrtsverband
	Landesarbeitsgemeinschaft Selbsthilfe in Hessen e.V.
	Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen e.V. (DHS)
	Hessische Landesstelle für Suchtfragen e. V. (HLS)
	Krankheitsbezogene Fachorganisationen (bitte erläutern):
	Weitere Ausgabenpositionen
	Reisekosten für Beratungen in Krankenhäusern/Rehakliniken (s. Begleitheft)

6. Förderbedarf 2026

Die Gruppe beantragt für das Förderjahr 2026 folgenden Betrag:

EUR

7. Gesamtvermögen der Gruppe

Bitte teilen Sie uns mit, wie hoch das Gesamtvermögen der Gruppe zum Jahresschluss 31.12.2025 ist:

EUR

Bei einem Gesamtvermögen ab 1.500 €, teilen Sie uns bitte mit, wofür das Vermögen verwendet werden soll (ggf. separates Beiblatt verwenden):

8. Abschließende Erklärung und Datenschutzhinweis

Die Antragstellerin/der Antragsteller erklärt, dass

- die Angaben im Antrag richtig und vollständig sind,
- sie/er über eine ordnungsgemäße Geschäfts- und Buchführung und eine entsprechende Verwaltung verfügt,
- die Grundsätze zur Wahrung von Neutralität und Unabhängigkeit eingehalten werden,
- der Datenschutz und die Datensicherheit bei digitalen Anwendungen und Angeboten gewährleistet ist.

Die Antragstellerin/der Antragsteller wird auf Anforderung ggf. weitere Unterlagen und Nachweise, die für die Beurteilung des Antrags notwendig sind, zur Verfügung stellen. Sie/er nimmt zur Kenntnis, dass die Fördermittel bei vorsätzlich oder grob fahrlässig falschen Angaben ganz oder teilweise zurückgefordert werden können.

Ein Rechtsanspruch auf eine bestimmte Fördersumme besteht nicht. Die Höhe der Förderung ist insbesondere abhängig von den im Förderjahr zur Verfügung stehenden Mitteln.

Wichtige Voraussetzung zur besseren Umsetzung der Selbsthilfeförderung nach § 20h SGB V ist eine größtmögliche Transparenz der Förderung. Um dieses Ziel zu erreichen, bedarf es eines verbesserten Informationsaustausches und einer gesicherten Datengrundlage zum Förderverfahren. Außerdem ist es wünschenswert, dass Menschen, die an der Selbsthilfe interessiert sind, auch über die Ansprechpartnerinnen/Ansprechpartner der Krankenkassen und ihrer Verbände Informationen zu Selbsthilfegruppen, Selbsthilfeorganisationen und Selbsthilfekontaktstellen erhalten können.

Zur Bearbeitung Ihres Antrags innerhalb der GKV ist es notwendig, dass die Angaben aus dem Antrag für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:

- Beratungen im Rahmen des gesetzlichen Förderverfahrens innerhalb der gesetzlichen Krankenkassen und ihrer Verbände sowie mit den Vertreterinnen und Vertretern der für die Wahrnehmung der Interessen der Selbsthilfe maßgeblichen Organisationen
- Information Ihrer Selbsthilfegruppe durch die gesetzlichen Krankenkassen zu den gesetzlichen und organisatorischen Rahmenbedingungen der gesundheitsbezogenen Selbsthilfeförderung
- Dokumentation des Fördergeschehens für interne Zwecke der jeweiligen Krankenkassen und ihrer Verbände
- Information und Beratung der Versicherten und der interessierten Öffentlichkeit über Art der Selbsthilfeorganisation, betroffenes Krankheitsbild, Name der Selbsthilfeorganisation sowie die für die Erreichbarkeit erforderlichen Daten
- Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 20h SGB V zum Zwecke der Pauschalförderung erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I erforderlich. Fehlende Mitwirkung kann zu Nachteilen bei der Förderung führen. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter www.aok.de/hes-sen/datenschutzrechte.

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

Anlage 1

Verwendungsbestätigung 2025

GKV-Nummer der Selbsthilfegruppe:
(diese ist im Förderbescheid von 2025 zu finden):

Name der Selbsthilfegruppe:

Ansprechpartner/in für Rückfragen zum Antrag:

Telefon:

Bewilligungsschreiben 2025

Förderbetrag 2025:

Euro

Verausgabter Betrag 2025:

Euro

Restmittel 2025 (diese werden
in das Förderjahr 2026 übertra-
gen):

Euro

Bitte kreuzen Sie an, für welche förderfähigen Ausgaben Sie die Fördermittel 2025 verwendet haben:

Miet- und Nebenkosten	
☐	Für Gruppenräume (keine Privaträume)
☐	Für Lagerräume (keine Privaträume)
Büroausstattung/-sachkosten	
☐	Büromaterialien einschließlich Druckerpatronen
☐	Porto
☐	Ausgaben für Wissensmanagement (z.B. indikationsspezifische Fachliteratur und Bücher, digitale Schulungstools)
☐	Kontoführungsgebühren und Nebenkosten des Geldverkehrs
☐	Mobiliar einmalig ein abschließbarer Schrank in Höhe von max. 250 €

	Sonstiges (bitte erläutern):
Technische Geräte	
	Neukauf (bitte erläutern):
	Ersatzbeschaffung/Reparatur (bitte erläutern):
Laufende Kommunikationsgebühren	
	Privater Telefonanschluss, Fax, Internet
	Gruppenhandy
	Laufende Kosten und Pflege der Homepage
	Regelmäßige Ausgaben für digitale Angebote und Anwendungen (bitte erläutern):
Öffentlichkeitsarbeit	
	Regelmäßig erscheinende Medien (z.B. Mitgliederzeitung, Newsletter) einschließlich deren Verteilung
	Flyer/Plakate/Jahresprogramme
Zubehör für Aktionstage	
	Banner, Roll up, Prospektständer
	Give-away (s. Begleitheft)
	Teilnahme an Aktionstagen, Messen, Gesundheitstagen (incl. Reisekosten und Standgebühren)
Gremiensitzungen	
	Reisekosten (nicht für Gruppentreffen)
Qualifizierungskosten (Schulungen, Fortbildungen, Tagungs-, Kongress- und Messebesuche)	
	Gesamtkosten
Gremiensitzungen bei Vereinen	
	Durchführung von satzungsrechtlich erforderlichen Gremiensitzungen einschließlich Veranstaltungs-, Teilnahmegebühren, Fahrt- und Übernachtungskosten.
Versicherungen (s. Begleitheft). Für diese Positionen bitte Kopien der Rechnungen beilegen	
	Haftpflichtversicherung für Ehrenamtliche oder Vereinshaftpflicht
	Versicherung für Mietsachschäden
	Elektronikversicherung
	Veranstalterhaftpflicht

Rechtsberatung, Steuerberatung und Wirtschaftsprüfung (s. Begleitheft). Für diese Positionen bitte Kopien der Rechnungen beilegen	
	Eintragung ins Vereinsregister
	Fusion des Vereins
	Satzungsänderungen
	Klärung von Datenschutzanforderungen
	Vereinsauflösung
	Steuerberatung und Wirtschaftsprüfung
Mitgliedsbeiträge für Dachorganisationen	
	Deutsche Arbeitsgemeinschaft Selbsthilfegruppen e.V. (DAG-SHG)
	BAG-Selbsthilfe e. V.
	Kindernetzwerk e. V.
	ACHSE e.V.
	Paritätischer Wohlfahrtsverband
	Landesarbeitsgemeinschaft Selbsthilfe in Hessen e.V.
	Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen e.V. (DHS)
	Hessische Landesstelle für Suchtfragen e. V. (HLS)
Krankheitsbezogene Fachorganisationen (bitte erläutern):	
Weitere Ausgabenpositionen	
	Reisekosten für Beratungen in Krankenhäusern/Rehakliniken (s. Begleitheft)

Der Antragsteller bestätigt, dass die Fördermittel ausschließlich für gesundheitsbezogene Selbsthilfeausgaben gemäß § 20h SGB V wirtschaftlich, sparsam und zweckentsprechend 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