



Kassenartenübergreifende Gemeinschaftsförderung:
- örtliche/regionale Selbsthilfegruppen -

Nachweis über die Mittelverwendung gemäß § 20c SGB V für das Förderjahr _____

Name und Anschrift der Selbsthilfegruppe:

Ansprechpartner/in bei Rückfragen:

Telefon:

Bewilligungsschreiben vom:

Betrag:

_____ €

Verwendungszweck:

Die Fördermittel wurden ausschließlich für satzungsgemäße gesundheitsbezogene Selbsthilfeaufgaben entsprechend dem Leitfadens für Selbsthilfeförderung des GKV-Spitzenverbandes zur Förderung der Selbsthilfe gemäß § 20c SGB V vom 10. März 2000 in der jeweils aktuellen Fassung der Selbsthilfegruppe verwendet. **Bitte den letzten vorliegenden Jahres-/Tätigkeitsbericht beifügen!**

Als Nachweis der ordnungsgemäßen Buchführung liegen der Bericht des Kassenprüfers bzw. eines Wirtschaftsprüfers sowie eine Übersicht der Einnahmen und Ausgaben (Muster Belegliste) als Anlagen bei.

Muster einer Belegliste (als Anlage zum Verwendungsnachweis)

Lfd. Nr.	Belegdatum	Zahlungsempfänger	Ausgabegrund	Betrag	Bemerkung
1	TT.MM.JJ	Mustermann	Postwertzeichen	510 Euro	Muster

Bitte keine Einzelbelege (Kassenbons, Quittungen, etc.) einreichen!

Ort, Datum

Unterschrift 1. Vertretungsbefugte/r

Unterschrift 2. Vertretungsbefugte/r