

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

Empfänger der Fördermittel (Name und Anschrift der Selbsthilfegruppe):

[Redacted area for recipient name and address]

Ansprechpartner/In bei eventuellen Rückfragen

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] €

Verwendungszweck:

[Redacted area for purpose of use]

Die Fördermittel wurden ausschließlich für gesundheitsbezogene Selbsthilfearbeiten der Selbsthilfegruppe verwendet.

Zurück an:

[Redacted area for return recipient]

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift