Wir empfehlen das Ausfüllen mit der neuesten Version des Adobe Acrobat Reader.

Verwendungsnachweis der Fordermittel gemaß § 20h SGB v für das Kalenderjahr 2025				
Name der Selbsthilfegruppe:				
1. Ansprechperson:	Telefon:			
2. Ansprechperson:	Telefon:			

- Bei einer Förderung bis 800 € sind nur die beiden Unterschriften auf der Rückseite zu leisten. Restgelder müssen auf Seite 2 angegeben werden.
- Bitte ergänzen Sie die Tabelle um die von Ihnen im Antrag gewährten Förderbeträge sowie um die tatsächlich ausgegebenen Beträge, die Sie mit Belegen nachweisen können.
- Tragen Sie dann die von der Krankenkasse erhaltene Summe ein und errechnen Sie die Differenz zwischen erhaltener Förderung und nachweisbaren Ausgaben (Restguthaben werden i.d.R. mit dem Folgejahr verrechnet).
- Die Quittungen (auch bei einer Fördersumme bis 800 €) reichen Sie bitte nicht mit ein, sondern heben diese sechs Jahre auf. Die Kassen prüfen sie bei Bedarf.
- Bitte reichen Sie, falls vorhanden, einen kurzen Tätigkeitsbericht mit ein.

A Allgemeine Gruppenförderung Basiskosten für regelmäßige, wiederkehrende Gruppenarbeit	Bewilligte Summen	Ausgegebene Summen (mit Belegen nachweisbar)
1. Mietkosten Mietkosten: Mietersatzleistung:	€	€
2. Büromaterial Fachliteratur: Porto: Kopien (Copy-Shop): Druckerpatronen/-papier: Material für die Gruppenarbeit:	\in \in \in \in \in \in	
3. Büroanschaffungen/ -sachkosten: Geräte / Hardware: Software-Programme: Kontogebühren: Lizenzen für Videokonferenzsysteme:	€ € € €	€ € € €
4. Öffentlichkeitsarbeit: Flyer / Broschüren: Internetauftritt / Social-Media-Auftritt: Bedarf Messen und Infostände:	€ € €	€ € €
5. Telefonkosten / Internet Berechnungsgrundlage:	€	€
6. Kosten der Referierenden (Geld- oder Sachleistungen) Referierende: Thema: 1. 2. 3. 4. Honorarkosten / Honorarersatzleistung:		
 1. 2. 3. 4. 	€ €	€

Stand: September 2025

A Bas	Allgemeine Gruppenförderung siskosten für regelmäßige, wiederkehrende Gruppenarbeit	Bewilligte Summen:	Ausgegebene Summen: (mit Belegen nachweisbar)
7.	Seminare / Fortbildungen / Gremien / Kongresse		
	Maßnahme 1:		
	Titel, Ort und Dauer:		
	Anzahl der Mitglieder:		
	Fahrtkosten:	€	€
	Teilnahmegebühr:	€	€
	Übernachtungskosten:	€	€
	Maßnahme 2:		
	Titel, Ort und Dauer:		
	Anzahl der Mitglieder:		
	Fahrtkosten:	€	€
	Teilnahmegebühr:	€	€
	Übernachtungskosten:	€	€
	Maßnahme 3:		
	Titel, Ort und Dauer:		
	Anzahl der Mitglieder:		
	Fahrtkosten:	€	€
	Teilnahmegebühr:	€	€
	Übernachtungskosten:	€	€
	Weitere Maßnahmen:		
	Details bitte auf Beiblatt angeben.	€	€
8.	<u> </u>		
0.	Bitte Fahrtenliste beifügen.		
	(Datum; Anlass; Wer?; Ziel / Zweck; gefahrene Kilometer		
	(Hin- und Rückfahrt))		
		€	€
9.			
	Anlass der 1. Fahrt:		
	Ort und Dauer:		
	Anzahl der Mitglieder: Fahrtkosten:	€	€
	Übernachtungskosten:	€	€
	•	€	E
	Anlass der 2. Fahrt:		
	Ort und Dauer:		
	Anzahl der Mitglieder:	_	
	Fahrtkosten:	€	€
	Übernachtungskosten:	€	€
	Anlass der 3. Fahrt:		
	Ort und Dauer:		
	Anzahl der Mitglieder:		
	Fahrtkosten:	€	€
	Übernachtungskosten:	€	€
	Anlass der 4. Fahrt:		
	Ort und Dauer:		
	Anzahl der Mitglieder:		
	Fahrtkosten:	€	€
	Übernachtungskosten:	€	€ Stand: Santambar 2025

Stand: September 2025

A Allgemeine Gruppenförderung Basiskosten für regelmäßige, wiederkehrende Gruppenarbeit	Bewilligte Summen:	Ausgegebene Summen: (mit Belegen nachweisbar)
10. Mitgliedsbeiträge:		
	€	€
Versicherungen:		
	€	€ €
O A. All		
Summe A Allgemeine Gruppenförderung	€	€
B Projektförderung	Bewilligte Summen:	Ausgegebene Summen: (mit Belegen nachweisbar)
B Projektförderung Name des 1. Projekts	_	
•	_	
	Summen:	(mit Belegen nachweisbar)
Name des 1. Projekts	Summen:	(mit Belegen nachweisbar)

Gesamtsumme A <u>und</u> B	Bewilligt gesamt:	Ausgegeben gesamt:
(Allgemeine Gruppenförderung <u>und</u> Projektförderung)	€	€
FÖRDERSUMME DER KRANKENKASSEN		€
RESTGELD (auch bei einer Förderung bis 800 € anzugeben)		€

Die Fördermittel wurden ausschließlich für die Aufgaben der Selbsthilfegruppe verwendet. Die Richtigkeit der Angaben in der Kostenabrechnung wird bestätigt. Entsprechende Belege liegen der Gruppe vor und können auf Wunsch eingesehen werden.

Name der Selbsthilfegruppe

Ort, Datum Unterschrift 1. Ansprechperson

Ort, Datum Unterschrift 2. Ansprechperson

Bitte beachten Sie, dass bei fehlender zweiter Unterschrift der Verwendungsnachweis nicht akzeptiert wird und es zu Rückforderungen sowie zum Ausschluss einer zukünftigen Förderung kommen kann.

Den Verwendungsnachweis für das Vorjahr bitte gemeinsam mit dem Antrag für das aktuelle Förderjahr bis zum 15.02. an die Geschäftsstelle des zuständigen Runden Tisches zurücksenden.

Stand: September 2025