

Antrag 2019

Seite 1

Anträge bis zum

auf Zuwendungen aus dem "Selbsthilfegruppen-Topf"

28.02.2019

Angaben zur Selbsthilfegruppe:

an den SHG-Topf
c/o
Selbsthilfe-
kontaktstelle
des
Paritätischen
Altenbrücker Damm1
21337 Lüneburg

Name der Gruppe:

Gruppentreff in (Ort):

Zweck der Gruppe:

Sprechzeiten:
Mo.- Mi. 9 - 12 Uhr
Do. 17 - 19 Uhr

Anzahl der Teilnehmer:

Telefon:
04131 861820 / 21
Fax:
04131 861840

Gründungsdatum der Gruppe:

Die Gruppe trifft sich: wöchentlich
alle 14 Tage
monatlich
anders
(bitte ankreuzen / ausfüllen)

Gibt es außer den genannten regelmäßigen Treffen der Gruppe noch weitere Aktivitäten? Wenn ja, welche?:

Die Gruppe hat für 2019 folgende Anträge auf Förderung gestellt:

Selbsthilfetopf€
Krankenkassen€
Andere€
Gesamt€

Für die Selbsthilfegruppe handelnde Person ("Ansprechperson"):

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Tel. privat:

Tel. dienstl.:

Angaben zur beantragten Zuwendung:

Wir beantragen € (in Worten:.....)

Verbindliche detaillierte Angaben über die Verwendung der beantragten Mittel:

Mittel: (Beispiel: Porto und Telefonkosten 50,--€ Zweck: €

.....
.....
.....
.....
.....

Die beantragten Mittel sollen auf folgendes Konto überwiesen werden:

Bank:.....

IBAN.....BIC.....

Konto-InhaberIn: Name
.....
StraßePLZ/Ort
.....

Wir verpflichten uns für die umseitig genannte Selbsthilfegruppe, dafür zu sorgen, dass

- die bewilligten Mittel bestimmungsgemäß verwendet und nicht benötigte Mittel bis spätestens 01.12.2019 zurückgezahlt werden.
• bei Auflösung der Gruppe die Selbsthilfekontaktstelle eine Mitteilung erhält, evtl. Restgelder bis spätestens 01.12.2019 zurückzuzahlen sind.
• bei Wechsel der Ansprechperson die Selbsthilfekontaktstelle eine Mitteilung erhält.
• kein weiterer Antrag auf finanzielle Förderung beim Landkreis oder der Stadt gestellt wird.
• die Mittel per Quittung bis zum 15.01.2020 nachgewiesen werden.

.....
Ort und Datum Unterschrift der "Ansprechperson"

.....
Unterschrift eines 2. Gruppenmitgliedes