

Kreis Unna  
Fachbereich Gesundheit und Verbraucherschutz  
Postfach 21 12

59411 Unna



## **Antrag auf Gewährung einer finanziellen Zuwendung an eine Selbsthilfegruppe für das Jahr 20**

Die Gewährung der finanziellen Zuwendung erfolgt gemäß der "Richtlinien zur Förderung von Selbsthilfegruppen im Kreis Unna" vom 07.06.2005

Der Antrag muss bis zum **15.3. des Antragsjahres** eingegangen sein.

### **Angaben zur Selbsthilfegruppe**

**Name der Selbsthilfegruppe**

---

**Treffen der Selbsthilfegruppe**

Ort:

---

Zeit:

---

**Ansprechpartner/in**

Name:

---

Anschrift:

---

Fon / Fax:

---

E-Mail:

---

Wir sind im Selbsthilfegruppenverzeichnis der K.I.S.S. erfasst:

- Ja  
 Nein

Wenn nein:  Wir möchten aufgenommen werden.

Gründungsdatum: \_\_\_\_\_

Anzahl der Gruppenmitglieder: \_\_\_\_\_

- Wir haben unseren Sitz bzw. Tätigkeitsbereich im Kreis Unna
- Wir arbeiten nicht gewinnorientiert
- Wir sind parteipolitisch neutral, offen gegenüber allen Konfessionen und Nationalitäten und haben eine Arbeits- und Organisationsstruktur nach demokratischen Grundsätzen.
- Wir sind offen für neue Mitglieder

**Bankverbindung**

Kontoinhaber/in:

---

Anschrift:

---

Fon / Fax:

---

Geldinstitut:

---

IBAN:

---

BIC:

---

**Selbstdarstellung der Selbsthilfegruppe**

**(Nur bei erstmaliger Beantragung oder bei Änderung der Förderungsvoraussetzungen)**

**Mitgliedschaft in übergeordneten Verbänden**

---

---

**Inhalte der Gruppenarbeit**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Mit der Antragstellung erkennen wir die Richtlinien ausdrücklich an und versichern, die Zuschüsse unter Berücksichtigung von Sparsamkeit und Wirtschaftlichkeit entsprechend unserer Zielsetzung für die Gruppenarbeit zu verwenden.

Darüber hinaus versichern wir, dass die Mittel notwendig sind, da Eigenmittel, Spendengelder oder sonstige Drittmittel nicht oder nur zweckgebunden zur Verfügung stehen.

Die Verwendung werden wir bis zum **31.01. des Folgejahres nach Auszahlung des Zuschusses** nachweisen.

Zuschüsse, die nicht verbraucht oder nicht zweckentsprechend verwendet wurden, werden wir gemäß Punkt 5.4 der Förderrichtlinien zurückzahlen.

---

Ort, Datum

---

1. Unterschrift  
(Vertretungsberechtigte Mitglieder)

---

2. Unterschrift