

Kreis Unna  
Fachbereich Gesundheit und Verbraucherschutz  
Postfach 21 12

59411 Unna



## Verwendungsnachweis über eine finanzielle Zuwendung an eine Selbsthilfegruppe für das Jahr 20

### Angaben zur Selbsthilfegruppe

Name der Selbsthilfegruppe: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Fon / Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Gemäß Bescheid vom \_\_\_\_\_ erhielten wir eine finanzielle Zuwendung des Kreises Unna in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro.

Wir versichern durch Unterschrift, den Zuschuss unter Berücksichtigung von Sparsamkeit und Wirtschaftlichkeit entsprechend unserer Zielsetzung für die Gruppenarbeit verwendet zu haben.

Belege zum Nachweis der Mittelverwendung bewahren wir zwei Jahre lang auf und legen sie auf Anforderung vor.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
1. Unterschrift  
(Vertretungsberechtigte Mitglieder)

\_\_\_\_\_  
2. Unterschrift