

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 den "Richtlinien zur Unterstützung der Selbsthilfe im Kreis Unna durch Förderung der Selbsthilfegruppen und -organisationen" vom 01.09.2020

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

### **Angaben zur Selbsthilfegruppe**

**Name der Selbsthilfegruppe**

---

o **Gründungsdatum:** \_\_\_\_\_

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

### **Treffen der Selbsthilfegruppe**

**Ort:**

---

**Zeit:**

---

### **Ansprechpartner/in**

**Name:**

---

**Anschrift:**

---

**Fon / Fax:**

---

**E-Mail:**

---

Die Selbsthilfegruppe ist bei der K.I.S.S. im Verzeichnis der Selbsthilfegruppen erfasst:

☐ Ja

☐ Nein

Wenn nein: ☐ Wir möchten aufgenommen werden.

- ☐ Wir sind offen für neue Mitglieder
- ☐ 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.

### **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 Zu-schüsse 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 ausreichend oder nur zweckgebunden zur Verfügung stehen.

Die Verwendung werden wir bis zum **15.03. des Folgejahres nach Auszahlung des Zuschusses** nachweisen.

---

Ort, Datum