

**Verwendungsnachweis Selbsthilfeförderung gemäß § 20h SGB V  
Förderung der BKK Pfalz**

**Nachweis über die Verwendung der Projektförderung \_\_\_\_\_ (Jahr)**

Bitte beachten Sie, dass dieses Formular erst **nach** der Mittelverwendung ausgefüllt und spätestens am **31.10. des Folgejahres, bzw. vor Einreichung eines neuen Antrages** vorgelegt werden muss.

Empfänger der Fördermittel (Name und Anschrift der Selbsthilfegruppe):

\_\_\_\_\_

Ansprechpartner bei eventuellen Rückfragen (Name):

Telefon:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bewilligungsschreiben vom:

Geschäftszeichen:

Betrag:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ EUR

Verwendungszweck:

- |                          |  |     |
|--------------------------|--|-----|
| <input type="checkbox"/> | Miete für die geförderte Veranstaltung, das Projekt    | EUR |
| <input type="checkbox"/> | Aufmerksamkeiten / Referentenhonorare                  | EUR |
| <input type="checkbox"/> | Öffentlichkeitsarbeit, z.B. Flyer für das Projekt      | EUR |
| <input type="checkbox"/> | Fahrtkosten, für das Projekt anfallende Kosten         | EUR |
| <input type="checkbox"/> | Bürobedarf, Telefon, für das Projekt anfallende Kosten | EUR |
| <input type="checkbox"/> | Sonstiges*   | EUR |

Die Fördermittel wurden ausschließlich für das beantragte Projekt verwendet.

Ort, Datum

Name in Druckbuchstaben

Stempel

Rechtsverbindliche  
Unterschrift

\* Bitte Kostenart angeben.