

Stadt Herne
Fachbereich Gesundheit, Abt. 43/5
-Gesundheitsförderung und -planung-
Rathausstraße 6
44649 Herne

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses gemäß der „Städtischen Richtlinien zur Förderung Herner Selbsthilfegruppen“

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich/wir beantrage(n) gem. der "Städt. Richtlinien zur Förderung Herner Selbsthilfegruppen" die Gewährung eines Zuschusses:

Name der Selbsthilfegruppe:

Ansprechpartner*in:

Anschrift:

Telefon-Nr.:

E-Mail:

1. Aufgelistete Posten/Kostenvoranschlag

Verwendungszweck	Sachkosten/Referent*innenkosten	Betrag (in €)

Gesamtbetrag (in Euro €)

2. Begründung und weitere Anträge

2.1. Begründung

2.2. Zur Zeit gleichlaufende Anträge bei sonstigen Institutionen

Mit der Antragstellung erkenne(n) ich/wir die Richtlinien ausdrücklich an. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, die Zuschüsse zweckgebunden zu verwenden. Soweit für die aufgelisteten Kosten weitere Anträge an andere Stellen gerichtet worden sind, füge(n) ich/wir entsprechend Ziff. 2.2 des Antragsformulars die Nachweise bei.

Der Verwendungsnachweis ist innerhalb von 6 Monaten nach Erhalt des Zuschusses unaufgefordert vorzulegen.

Ort, Datum

1. Unterschrift
(Vertretungsberechtigte Mitglieder)

2. Unterschrift
(erforderlich)

Bankverbindung (Direkt bei der Antragstellung angeben.)

Kontoinhaber*in:

Anschrift:

Tel.-Nr.:

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

