

Stadt Herne  
Fachbereich Gesundheit, Abt. 43/5  
-Gesundheitsförderung/-planung-  
Rathausstr. 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

**Bankverbindung** (Direkt bei der Antragstellung angeben.)

Kontoinhaber/in:

Anschrift:

Tel.-Nr.:

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

## **Selbstdarstellung der Selbsthilfegruppe (freiwillig)**

1. Angabe der Trägerschaft
2. Seit wann besteht die Selbsthilfegruppe?
3. Wie viele Mitglieder arbeiten durchschnittlich mit?
4. Ziel und Zweck der Gruppe?