

# Unterlagen zur Beantragung von Pauschalförderung bei der Gemeinschaftsförderung Selbsthilfe der GKV in Thüringen<sup>1)</sup>

## - Antrag für regionale Selbsthilfegruppen -

AOK PLUS - Die Gesundheitskasse für Sachsen und Thüringen  
- Sternplatz 7, 01058 Dresden -

BKK-Landesverband Mitte, Landesvertretung Thüringen  
- Pförtchenstraße 1, 99096 Erfurt -

IKK classic  
- Magdeburger Allee 56, 99086 Erfurt -

Knappschaft, Regionaldirektion Frankfurt  
- Galvanistraße 31, 60486 Frankfurt -

Krankenkasse für den Gartenbau, (handelnd für die  
Landwirtschaftliche Krankenversicherung)  
- Frankfurter Straße 126, 34121 Kassel -

Verband der Ersatzkassen e. V. (vdek),  
Landesvertretung Thüringen  
- Lucas-Cranach-Platz 2, 99099 Erfurt -

**Bitte eine der nebenstehenden Anschriften eintragen!**

Damit die gesetzlichen Krankenkassen über eine Förderung entscheiden können, ist Ihre Mitwirkung nach § 60 SGB I erforderlich. Die folgenden Angaben werden für die ordnungsgemäße Bearbeitung Ihres Antrages auf Förderung nach § 20c SGB V benötigt. Eine fehlende Mitwirkung kann zur Ablehnung Ihres Antrages führen.

**Anlage:      Antragsformular**

---

<sup>1)</sup> Antragsfrist für die Einreichung von Förderanträgen ist der **31. Januar des jeweiligen Förderjahres**.

## Antrag auf Pauschalförderung für regionale Selbsthilfegruppen nach § 20c SGB V für das Förderjahr 2012

### 1. Angaben zur Selbsthilfegruppe

Registriernummer:

Name der Gruppe:

Registriernummer bei der Gemeinschaftsförderung:

Krankheitsbild:

Ansprechpartner:

Postanschrift:

betreuende Selbsthilfekontaktstelle:

Wurde im Vorjahr bei der Gemeinschaftsförderung ein Antrag gestellt?  Ja  Nein

Telefon: E-Mail (falls vorhanden):

Wie oft trifft sich die Gruppe?  wöchentlich  monatlich

Wo finden die regelmäßigen Gruppentreffen statt?

Gründungsjahr der Gruppe:

### 2. Angaben zur beantragten Pauschalförderung (unter Punkt 4 detailliert aufzuschlüsseln)

Für das Förderjahr \_\_\_\_\_ wird ein Zuschuss von \_\_\_\_\_ Euro beantragt.

### 3. Bankverbindung

<b>Kontoinhaber:</b>	
<b>Geldinstitut:</b>	
<b>Kontonummer:</b>	
	<b>Bankleitzahl:</b>

Für die Förderung ist die Angabe eines nur für die Zwecke der Selbsthilfegruppe gesonderten Kontos unbedingt erforderlich. Die Kontoinhaber bestätigen, die Fördermittel ausschließlich zweckgebunden im Sinne des § 20c SGB V zu verwenden.

Ort, Datum:

Unterschrift

\_\_\_\_\_

1. Kontobevollmächtigter

\_\_\_\_\_

2. Kontobevollmächtigter

#### 4. Finanz- und Kostenplan

a) Bei welchen Institutionen /Unternehmen wurden ebenfalls Fördermittel beantragt?

- Unfallversicherung  Höhe in Euro
- Rentenversicherung  Höhe in Euro
- Öffentliche Hand (kommunale oder Landesförderung)  Höhe in Euro
- Wirtschaftsunternehmen / Pharmaindustrie  Höhe in Euro
- andere:  Höhe in Euro
- Bei keiner anderen Institution

b) Angaben zur Verwendung der im Punkt 2. beantragten pauschalen Fördermittel:

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

c) Höhe der Mietkosten:  
Empfänger:

#### 5. Einverständniserklärung zur Datenverwendung / Unterschrift des Antragstellers

- a) Wir willigen ein, dass die Daten zur Dokumentation, Bearbeitung und Beratung des Fördergeschehens der Gemeinschaftsförderung Selbsthilfe Thüringen erfasst werden können.
- b) Mit der Veröffentlichung auf den Internetseiten der beteiligten Krankenkassenverbände bin ich einverstanden (Angaben sind freiwillig und keine Fördervoraussetzung):  Ja  Nein

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller