

**Nachweis über die Mittelverwendung
gemäß § 20 h SGB V für das Förderjahr _____ (bitte Jahr eintragen)**

Empfänger der Fördermittel (Name und Anschrift der Selbsthilfeorganisation):

AnsprechpartnerIn bei eventuellen Rückfragen
(Name):

Telefon:

Bewilligungsschreiben vom:

Geschäftszeichen:

Betrag:

€

Verwendungszweck:

Die Fördermittel wurden ausschließlich für satzungsgemäße gesundheitsbezogene Selbsthilfeaufgaben des Landesverbandes verwendet.
Als Nachweis der ordnungsgemäßen Buchführung liegt der Bericht des Kassenprüfers bzw. eines Wirtschaftsprüfers als Anlage bei.

**Bitte Tätigkeitsbericht und geprüfte Jahresrechnung beifügen.
Belege reichen Sie bitte nicht mit ein, sondern bewahren diese 6 Jahre auf.
Die Kassen/-verbände führen Stichprobenprüfungen durch.**

Zurück an die Fördergemeinschaft der Krankenkassen/-verbände in Bayern.

Ort, Datum

1. Vertretungsbefugter (lt. Satzung*) und ggf. Stempel

Ort, Datum

2. Vertretungsbefugter (lt. Satzung*) und ggf. Stempel

* Sofern lt. Satzung nur ein Vertretungsbefugter benannt ist, ist dies ausreichend.