

Antrag auf Umwidmung von GKV-Pauschalfördermitteln 2021

Name der Selbsthilfeeinrichtung _____

Ansprechpartner/in _____

Adresse _____

Telefon _____

E-Mail-Adresse _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bestätigen den Erhalt der Pauschalförderung im Jahr 2021 in Höhe von _____ Euro. Aus den folgenden Gründen konnten wir einige geplante Vorhaben nicht durchführen und die Fördermittel daher nicht wie beantragt verausgaben:

Folgende der im Antrag angegebenen Ausgaben entfallen:	Betrag in €

Folgende der im Antrag angegebenen Ausgaben vermindern sich um:	Betrag in €

Die „frei werdenden“ Fördermittel möchten wir wie folgt einsetzen:	Betrag in €

Wir bitten um Ihre Genehmigung.

Mit freundlichen Grüßen

Rechtsverbindliche Unterschrift 1

Rechtsverbindliche Unterschrift 2

Ort, Datum