

Verwendungsnachweis 2024 (Frist zur Vorlage: 31.03.2025)

GKV-Nummer der Selbsthilfegruppe (falls vorhanden):

Name der Selbsthilfegruppe:

Ansprechpartner/in für Rückfragen zum Antrag:

Telefon:

Bewilligungsschreiben 2024

Betrag:

Ausgaben für das Jahr 2024

Bitte notieren Sie **ALLE** Ausgaben für das letzte Förderjahr, auch wenn diese **NICHT** förderfähig sind.

Tatsächliche Ausgaben 2024	Kosten in Euro und Cent
Miet- und Nebenkosten	
Für Gruppenräume	
Für Lagerräume	
Für Sporträume	
Büroausstattung/-sachkosten	
Büromaterialien einschließlich Druckerpatronen	
Porto	
Ausgaben für Wissensmanagement (z.B. indikationsspezifische Fachliteratur und Bücher, digitale Schulungstools)	
Kontoführungsgebühren und Nebenkosten des Geldverkehrs	
Mobiliar (bitte erläutern, s. Begleitheft):	
Sonstiges (bitte erläutern):	

Technische Geräte Neukauf (bitte erläutern)	
Technische Geräte Ersatzbeschaffung/Reparatur (bitte erläutern)	
Laufende Kommunikationsgebühren:	
Privater Telefonanschluss, Fax, Internet	
Gruppenhandy	
Laufende Kosten und Pflege der Homepage	
Regelmäßige Ausgaben für digitale Angebote und Anwendungen (s. Begleitheft)	
Öffentlichkeitsarbeit	
Regelmäßig erscheinende Medien (z.B. Mitgliederzeitung, Newsletter) einschließlich deren Verteilung	
Flyer/Plakate/Jahresprogramme	
Zubehör für Aktionstage	
Banner, Roll up, Prospektständer	
Give-aways (s. Begleitheft)	
Kosten für regelmäßige Teilnahmen an Aktionstagen, Messen, Gesundheitstagen, Selbsthilfetagen, an denen Ihre SHG mit einem Stand vertreten ist (s. Anlage A)	
Gesamtkosten	
Qualifizierungskosten für Schulungen und Fortbildungen, Tagungs-, Kongress- und Messebesuche (s. Anlage B)	
Gesamtkosten	
Gremiensitzungen bei Vereinen (s. Anlage C)	
Durchführung von satzungsrechtlich erforderlichen Gremiensitzungen einschließlich Veranstaltungs-, Teilnahmegebühren, Fahrt- und Übernachtungskosten.	

Versicherungen (s. Begleitheft) – mit dem VWN sind die entsprechenden Belege mit einzureichen	
(Zutreffendes bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung für Ehrenamtliche	
<input type="checkbox"/> Versicherung für Mietsachschäden	
<input type="checkbox"/> Elektronikversicherung	
<input type="checkbox"/> Veranstalterhaftpflicht	
Rechtsberatung, Steuerberatung und Wirtschaftsprüfung (s. Begleitheft) – mit dem VWN sind die entsprechenden Belege mit einzureichen	
(Zutreffendes bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> Eintragung ins Vereinsregister	
<input type="checkbox"/> Fusion des Vereins	
<input type="checkbox"/> Satzungsänderungen	
<input type="checkbox"/> Klärung von Datenschutzerfordernungen	
<input type="checkbox"/> Vereinsauflösung	
Mitgliedsbeiträge für Dachorganisationen	
Deutsche Arbeitsgemeinschaft Selbsthilfegruppen e.V. (DAG-SHG)	
BAG-Selbsthilfe e. V.	
Kindernetzwerk e. V.	
ACHSE e.V.	
Paritätischer Wohlfahrtsverband	
Landesarbeitsgemeinschaft Selbsthilfe in Hessen e.V.	
Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen e.V. (DHS)	
Hessische Landesstelle für Suchtfragen e. V. (HLS)	
Krankheitsbezogene Fachorganisationen	
Weitere Ausgabenpositionen	
Reisekosten für Beratungen in Krankenhäusern/Rehakliniken (s. Begleitheft)	
Summe der tatsächlichen Ausgaben 2024	

Tatsächliche Einnahmen für das Jahr 2024

Einnahmen 2024	Einnahmen in Euro und Cent
Eigenmittel	
Mitgliedsbeiträge	
Entnahme aus Gesamtvermögen	
Einnahmen von Dachverbänden/Landes-/Bundesverbänden	
Öffentliche Hand	
Bundesmittel	
Landesmittel	
Kommunale Mittel	
Sonstige Einnahmen	
Sponsoring (z.B. Pharmaunternehmen, Medizinproduktehersteller)	
Spenden	
Zuwendung von Stiftungen	
Weitere Einnahmen: (z.B. aus Lotterien, Bußgeldern, Erbschaften, Fördervereine, etc.):	
Mittel der gesetzlichen Krankenkassen	
Kassenartenübergreifende Pauschalförderung	
Kassenindividuelle Projektförderung	
Summe der Einnahmen für 2024	

Davon zweckgebundene Einnahmen (bitte erläutern):

Der Antragsteller erklärt, dass die Angaben im Verwendungsnachweis richtig und vollständig sind:

**Bitte unbedingt beachten:
Es sind z w e i Unterschriften **im Original** erforderlich!**

1. Vertretungsbefugte/r / Gruppenmitglied

Name, Vorname in Druckbuchstaben

→

Datum, Unterschrift

2. Vertretungsbefugte/r / Gruppenmitglied

Name, Vorname in Druckbuchstaben

→

Datum, Unterschrift