

# Antrag auf Förderung von Selbsthilfegruppen



Hiermit beantragen wir beim Landratsamt Vogtlandkreis, **Gesundheitsamt** eine  
Zuwendung für das Haushaltsjahr

Termin der Einreichung des Antrages: **30.10. für das Folgejahr**

## Bezeichnung der Selbsthilfegruppe

## Kontaktadresse der Selbsthilfegruppe:

Name

Straße, Haus-Nr

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

## Bankverbindung:

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Gründungsdatum  
der Selbsthilfegruppe:

Beginn der  
Förderung:

Anzahl der Mitglieder  
der Selbsthilfegruppe:

Anzahl der monatlichen,  
regelmäßigen  
Zusammentreffen der  
Selbsthilfegruppe:

davon Vogtlandkreis

Eingangsstempel Fachamt

Aktenzeichen

ggf. Eingang bei Poststelle Landratsamt Vogtlandkreis  
am:

Sachbearbeiter/Kürzel:

# Kosten- und Finanzierungsplan

## 1. Kostenplan

1.1. **zuschussfähige Kosten gesamt (1.1.1. + 1.1.2.)** \_\_\_\_\_ €

1.1.1. Honorarkosten für Referenten:  
(alternativ Kosten für Präsente für Referenten) \_\_\_\_\_ €

1.1.2. Sachkosten gesamt: \_\_\_\_\_ €

Miete (Kaltmiete zzgl. Neben- und Heizkosten)	€
Büromaterial	€
Kopierkosten	€
Porto und Telefon	€
Reisekosten (gilt nur für fachspezifische Ausgaben)	€
Weiterbildungskosten ohne Fahrtkosten (gilt nur für fachspezifische Ausgaben)	€
behindertenbedingter Mehraufwand (z.B. Differenzbetrag zwischen Normalbus und Behindertenbus)	€
Bastelmaterial	€
Spielzeug, kleine Sportgeräte wie Hanteln, Bälle	€
Bücher und Zeitschriften	€
Öffentlichkeitsarbeit	€

1.2. **nicht zuschussfähige Sachkosten gesamt** \_\_\_\_\_ €

Sachkosten wie z.B. Ausflüge, Geschenke und Präsente sind einzeln zu benennen

Lebensmittel	€
Freizeitaktivitäten	€
Ausstattungsgegenstände	€
sonstiges	€
	€
	€
	€

1.3. **Gesamtkosten (1.1. + 1.2.)** \_\_\_\_\_ €

## 2. Finanzierungsplan

### 2.1. Einnahmen für zuschussfähige Kosten

(ohne Landesmittel und Pauschalförderung  
des Landkreises)

\_\_\_\_\_ €

Stiftungsmittel	€
Zuwendungen der Krankenkassen	€
kommunale Zuschüsse	€
sonstige Einnahmen (bitte benennen)	€
	€

### 2.2. Einnahmen für nicht zuschussfähige Kosten

\_\_\_\_\_ €

Eigenmittel	€
Sonstige Einnahmen	€
	€

### 2.3. Gesamteinnahmen (2.1. + 2.2.)

===== €

## 3. Beantragte Fördersumme

zuschussfähige Kosten (1.1.)	€
abzüglich Einnahmen gesamt (2.1.)	€
= anerkennungsfähige Ausgaben	€
abzüglich 10 % Eigenanteil	€
<b>= beantragte Fördersumme</b>	<b>€</b>

## 4. Pauschalförderung des Landkreises gewünscht

ja     nein

Wird eine Pauschalförderung gewünscht verwendet das Gesundheitsamt diesen Antrag gleichzeitig zur Berechnung der Pauschalförderung. Eine gesonderte Antragstellung erübrigt sich.

## 5. Beizufügende Unterlagen

Folgende Unterlagen sind dem Antrag beigefügt  
(bitte ankreuzen)

- kurze Darstellung der geplanten Inhalte für das beantragte Jahr
- Mietvertrag bei Jahresverträgen
- Nachweis der Selbsthilfegruppen, dass sie keine Förderung von Krankenkassen erhalten

## 6. Erklärung

Der Antragsteller erklärt, dass die Angaben in diesem Antrag (einschließlich Anlagen) vollständig und richtig und insbesondere alle mit dem Förderzweck zusammenhängenden Einnahmen angegeben wurden.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**rechtsverbindliche  
Unterschrift**

\_\_\_\_\_  
**Name des  
Unterzeichnenden  
in Druckbuchstaben**