

Antrag 2025

Seite 1

Anträge bis zum

28.02.2025

auf Zuwendungen aus dem "Selbsthilfegruppen-Topf"

Angaben zur Selbsthilfegruppe:

an den SHG-Topf
c/o
Selbsthilfekontaktstelle
des
Paritätischen
Altenbrücker Damm1
21337 Lüneburg

Name der Gruppe:

Gruppentreff in (Ort):

Zweck der Gruppe:

Sprechzeiten:
Mo.- Mi. 9 - 12 Uhr
Do. 17 - 19 Uhr

Anzahl der Teilnehmer:

Telefon:
04131 861820 / 21
Fax:
04131 861840

Gründungsdatum der Gruppe:

Die Gruppe trifft sich: wöchentlich.....
alle 14 Tage
monatlich
anders
(bitte ankreuzen / ausfüllen)

Gibt es außer den genannten regelmäßigen Treffen der Gruppe noch weitere Aktivitäten? Wenn ja, welche?

Die Gruppe wird 2025 folgende Zuwendungen beantragen:

Selbsthilfetopf€
Krankenkassen€
Andere€

Gesamt€

Für die Selbsthilfegruppe handelnde Person ("Ansprechperson"):

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Tel. privat:

Tel. dienstl.:

Angaben zur beantragten Zuwendung:

Wir beantragen € (in Worten:.....)

Verbindliche detaillierte Angaben
über die Verwendung der beantragten

Mittel:	(Beispiel: Porto und Telefonkosten	50,--€
	Zweck:	€

Bitte beachten Sie:

Eine Doppelfinanzierung ist nicht möglich (d.h. eine Finanzierung über verschiedene Förderstränge kann max. 100 % der entstandenen Kosten betragen, bspw. Mietkosten, Kosten für ein Projekt, etc.)

Bewirtungen (Kuchen, Kaffee etc.) und Blumen werden nicht bezuschusst.

Die beantragten Mittel sollen auf folgendes Konto überwiesen werden:

Bank:.....

IBAN.....BIC.....

Konto-Inhaber*In: Name
.....

StraßePLZ/Ort

Wir verpflichten uns für die umseitig genannte Selbsthilfegruppe, dafür zu sorgen, dass

- die bewilligten Mittel bestimmungsgemäß verwendet und **nicht benötigte Mittel bis spätestens 01.12.2025** zurückgezahlt werden.
- bei Auflösung der Gruppe die Selbsthilfekontaktstelle Mitteilung erhält, evtl. Restgelder bis spätestens 01.12.2025 zurückzahlen sind.
- bei Wechsel der Ansprechperson die Selbsthilfekontaktstelle Mitteilung erhält.
- kein weiterer Antrag auf finanzielle Förderung beim Landkreis oder der Hansestadt Lüneburg gestellt wird.

• die Mittel per **Quittung bis zum 15.01.2026** nachgewiesen werden.

Ort und Datum

Unterschrift der "Ansprechperson"

Unterschrift eines 2. Gruppenmitgliedes