

Name und Anschrift der Zuwendungsempfängerin / des Zuwendungsempfängers

Gesundheitsamt Bremen  
-23- Kommunale Selbsthilfeförderung  
Horner Str. 60-70  
28203 Bremen

### Verwendungsnachweis

Zuwendungsbescheid/e des Gesundheitsamtes Bremen vom

**Datum**

und

**Datum**

**Aktenzeichen**

in Höhe von **Euro**

zur Förderung von Selbsthilfe.

In Kenntnis der strafrechtlichen Bedeutung unvollständiger oder falscher Angaben wird versichert, dass die Bestimmungen über die Verwendung der Zuwendung gemäß Nr. 6.4 der Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (Anlage 2 zu VV Nr. 5.1 zu § 44 LHO) eingehalten wurden.

Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel  
der Zuwendungsempfängerin/  
des Zuwendungsempfängers

## A. Zahlenmäßiger Nachweis

### 1. Ausgaben

<b>Positionen gemäß Finanzierungs-, Haushalts- oder Wirtschaftsplan</b>	<b>Betrag</b>
<b>Summe Euro</b>	

### 2. Einnahmen

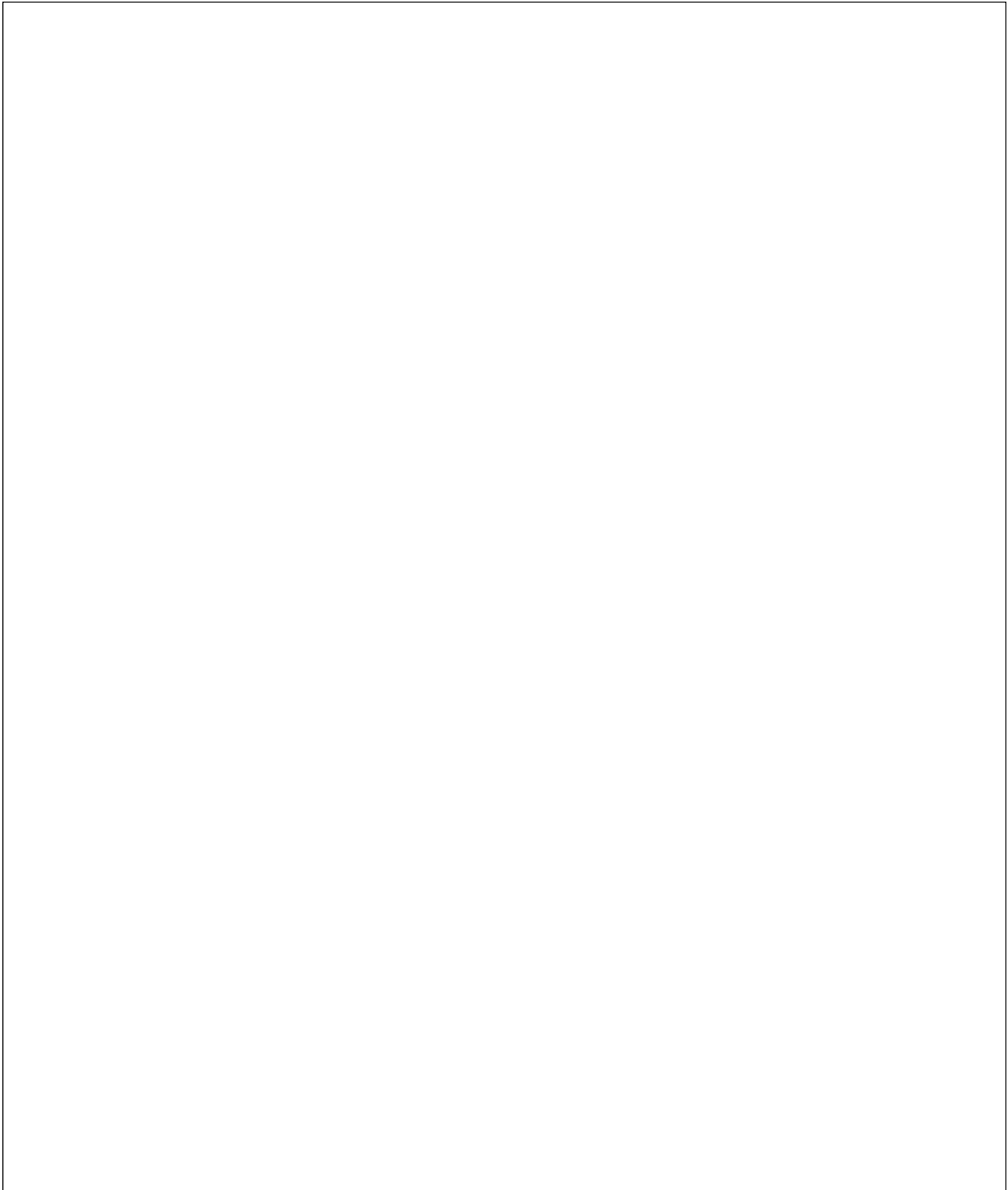
<b>Wirtschaftsplan</b>	<b>Betrag</b>
<b>Summe Euro</b>	

### 3. Zusammenstellung

Summe der Einnahmen	
Summe der Ausgaben	
<b>Eingesparter Betrag / Mehrausgaben</b>	

## **B. Sachlicher Bericht**

### **1. Darstellung der Verwendung der Mittel und des erzielten Erfolges**



Bei Bedarf bitte weitere Seite oder Anlage beifügen

## 2. Angaben zur statistischen Auswertung

Selbsthilfegruppe mit Beratungs- oder Geschäftsstelle:

Ja       Nein

Wenn Ja, bitte Beratungs- oder Öffnungszeiten angeben:

Regelmäßige Treffen (zum Beispiel Gruppentreffen, Arbeitskreise, Gesprächsrunden)	Anzahl der Treffen im Jahr	Anzahl der TeilnehmerInnen im Jahr

**Anzahl der Beratungen im Förderjahr**

Gemeint sind hier Beratungen, persönlich, per Post oder auf elektronischem Wege mit ratsuchenden oder interessierten Personen außerhalb der Gruppentreffen

**Anzahl der Veranstaltungen im Förderjahr**

**Anzahl der TeilnehmerInnen im Förderjahr**

Gemeint sind hier zum Beispiel Informations- oder Fortbildungsveranstaltungen für "Dritte" außerhalb der Gruppentreffen (beispielsweise Selbsthilfetag oder Vorträge)