



**Verwendungsbestätigung  
für Selbsthilfegruppen in Hamburg über die Pauschalfördermittel der  
„GKV-Selbsthilfeförderung Hamburg“  
gemäß § 20h SGB V für das Förderjahr 2025**

**Gültig bei einer Fördersumme bis 750,00 EUR**

## **1. Name der Selbsthilfegruppe/ Interne Nr. (siehe Bewilligungsschreiben)**

Interne Nr.

### Name Antragsstellende/r

## Bewilligungsschreiben vom

## Geförderter Betrag

Erhaltener Betrag €

Verausgabter Betrag €

Bestmittel 2025

**Wichtig: Maßgeblich ist der geförderte Betrag! Ausgaben sind von diesem Betrag abzuziehen.**

*Die hinterlegten Rechenfunktionen des Formulars funktionieren nur mit der aktuellen Version des Adobe Acrobat Readers. Bitte laden Sie ihn kostenlos aus dem Internet herunter.*

**2. Bitte kreuzen Sie an, wofür die Fördermittel 2025 verwendet wurden:**

Geben Sie bitte bei Anschaffung von technischen Geräten die Art

Geben Sie bitte bei Anschaffung von technischen Gerät (PC, Tablet, Drucker etc.) und die Höhe der Kosten an!

Raumkosten/ Miete für Gruppentreffen inkl. Betriebskosten

## Bürausstattung/ Büromaterial/ Fachliteratur

#### Kommunikationskosten (Gebühren für Telefon/ Internet/ Porto)

Ersatz/Anschaffung von technischen Geräten: €

Fahrt-/Reisekosten (nur für Gremiensitzungen, nicht für Gruppentreffen)

Qualifizierung: Schulungen oder Fortbildungen (inkl. Fahrt- und Reisekosten)

#### Regelmäßig erscheinende

Pflege Homepage/ In

## Mitgliedsbe

### **3. Erklärung**

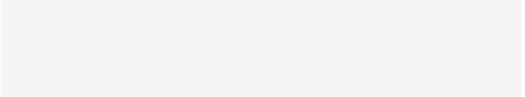
Mit diesem Nachweis erklärt der Fördermittelnehmer, dass

- die Ausführungen der GKV-Selbsthilfeförderung Hamburg im Bewilligungsschreiben beachtet worden sind,
- die Allgemeinen Nebenbestimmungen für die Beantragung und Gewährung von Pauschalfördermitteln nach § 20h SGB V bei der „GKV-Selbsthilfeförderung Hamburg“ eingehalten wurden,
- die getätigten Ausgaben wirtschaftlich, sparsam und notwendig waren,
- die Angaben in diesem Verwendungsnachweis mit den Büchern, Belegen und Unterlagen übereinstimmen, zur Prüfung bereitgehalten und auf Anforderung zur Verfügung gestellt werden,
- die Fördermittel ausschließlich für gesundheitsbezogene Selbsthilfeaufgaben entsprechend dem Leitfaden für Selbsthilfeförderung des GKV-Spitzenverbandes zur Förderung der Selbsthilfe gemäß § 20h SGB V vom 10. März 2000 in der jeweils aktuellen Fassung von der Selbsthilfegruppe verwendet wurden

#### **1. Vertretungsbefugte/r / Gruppenmitglied**

Name, Vorname in Druckbuchstaben

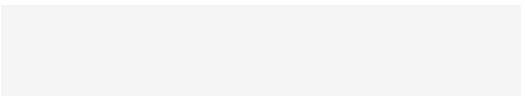
Datum, Unterschrift



#### **2. Vertretungsbefugte/r / Gruppenmitglied**

Name, Vorname in Druckbuchstaben

Datum, Unterschrift



#### **Bitte zurück an:**

Simone Steenbock  
GKV-Selbsthilfeförderung Hamburg  
c/o AOK Rheinland/Hamburg  
Pappelallee 22 - 26  
22089 Hamburg