

Nachweis über die Mittelverwendung gemäß § 20c SGB V für das Förderjahr 2012

Empfänger der Fördermittel (Name und Anschrift der Selbsthilfegruppe):

[Redacted area for recipient name and address]

Ansprechpartner/In bei eventuellen Rückfragen (Name):

Telefon:

[Redacted area for contact name and phone number]

Bewilligungsschreiben vom:

Geschäftszeichen:

Betrag:

[Redacted area for date, business number, and amount]

€

Die Fördermittel wurden ausschließlich für folgendes Projekt verwendet:

[Redacted area for project description]

Projektabrechnung und kurzer Bericht liegen bei.

Zurück an:

Krankenkasse für den Gartenbau
Andrea Otto
STS Vertragswesen/Landesverband
Frankfurter Straße 126
34121 Kassel

]

]

[

[Redacted area for location and date]
Ort, Datum

[Redacted area for signature]
rechtsverbindliche Unterschrift