

**Antrag auf finanzielle Zuwendung (Basisförderung) für das Jahr 2025**

**Angaben zur Selbsthilfegruppe:**

Name der Selbsthilfegruppe:

.....  
Thema der Selbsthilfegruppe:

.....  
Treffpunkt der Selbsthilfegruppe

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Postleitzahl, Ort

**Ansprechperson der Selbsthilfegruppe:**

Vorname und Name:

.....  
Telefon/Handy:

.....  
Mail:

.....  
Straße, Hausnummer:

.....  
Postleitzahl, Ort:

**Angaben zur Selbsthilfegruppe**

Mitglied in der Arbeitsgemeinschaft

Selbsthilfe im Kreis Herford e.V. :

Ja

Nein

Anzahl unserer Mitglieder:

.....

Die Selbsthilfegruppe ist offen für neue Mitglieder:

Ja

Nein

Die Gruppe trifft sich in diesem Rhythmus:

.....

Hiermit beantragen wir aus den Mitteln der Selbsthilfeförderung des Kreis Herford eine finanzielle Förderung als

**Basisförderung**

**Bankverbindung:**

Wir bitten um Überweisung auf folgendes Konto:

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Kontoinhaber\*in:

.....  
Kreditinstitut:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

**Unsere Selbsthilfegruppe verfügt über ein eigenes Konto** oder die Überweisung erfolgt auf dein Konto /Unterkonto des Verbandes, so dass die Gruppe über die Fördermittel verfügen kann.

**Unsere Selbsthilfegruppe verfügt über kein eigenes Konto.** Die Überweisung der Fördermittel erfolgt auf ein Unterkonto eines Girokontos, ein Sparkonto oder ein von einem Treuhänder eingerichtetes Konto. Der\*die Kontoinhaber\*in / Verfügungsberechtigte ist verpflichtet sicherzustellen, dass die Fördermittel nur für die Zwecke der Selbsthilfe verwendet werden.

.....  
Ort, Datum:

.....  
Ort, Datum:

.....  
1. Unterschrift  
(vertretungsberechtigtes Gruppenmitglied)

.....  
2. Unterschrift  
(vertretungsberechtigtes Gruppenmitglied)

**Den Antrag bitte senden an:**

**Paritätisches Selbsthilfe-Büro Herford  
Werrestraße 100  
32049 Herford**

Sofern Ihre Selbsthilfegruppe im Jahr 2024 Mittel aus der Basisförderung erhalten hat, reichen Sie mit dem Antrag bitte die **Verwendungsbestätigung 2024** ein.