



## Bestätigung über die Verwendung der finanziellen Zuwendung (Basis- oder Anschubförderung) für das Jahr 2024

**Name der Selbsthilfegruppe:**

.....

**Ansprechperson der Selbsthilfegruppe:**

Vorname und Name:

.....

Telefon / Handy: .....

Mail: .....

Straße, Hs.-Nr.: .....

Postleitzahl, Ort: .....

Aus Mitteln des Kreis Herford erhielten wir über die Arbeitsgemeinschaft Selbsthilfe im Kreis Herford e.V. eine finanzielle Förderung als

*(zutreffendes bitte ankreuzen)*

**Anschubförderung**

**Basisförderung**

in **Höhe** von ..... **Euro.**

Wir versichern durch unsere Unterschriften, den Zuschuss unter Berücksichtigung von Sparsamkeit und Wirtschaftlichkeit für Zwecke der Gruppenarbeit verwendet zu haben.

Ort, Datum ..... Ort, Datum .....

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

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

**Bitte zurücksenden an die**

**Arbeitsgemeinschaft Selbsthilfe  
im Kreis Herford e.V.  
Geschäftsstelle  
c/o Paritätisches Selbsthilfe-Büro Herford  
Werrestraße 100  
32049 Herford**