

Antrag auf finanzielle Zuwendung (Anschubförderung) für das Jahr 2025

Angaben zur Selbsthilfegruppe:

Name der Selbsthilfegruppe:

Ziel/Zweck 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 (mindestens 3):

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

Anschubförderung

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***