

**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.