



Bestätigung über die Verwendung der finanziellen Zuwendung (Basis- oder Anschubförderung) des Kreis Herford für das Jahr 2025

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