

An:

BKK Werra-Meissner
Straßburger Str. 5
37269 Eschwege

Claudia Küster
Tel. 05651 7451608
Fax 05651 7451808
Mail claudia.kuester@bkk-wm.de

**Antrag auf Selbsthilfeförderung gemäß § 20 Abs. 4 SGB V
für das Jahr 2022**

ANGABEN ZUR ORGANISATION (BITTE GUT LESERLICH SCHREIBEN)

Name der Selbsthilfegruppe	
Ansprechpartner/in	
Anschrift	
Telefon	
Fax	
Mail	
Bankbezeichnung	
Konto	IBAN
Kontoinhaber	
Betreutes Krankheitsbild	
Anzahl der aktiven Gruppenmitglieder	
Durchschnittliche Besucherzahl bei den Gruppensitzungen	
Häufigkeit der Gruppentreffen (nur der Gesprächsgruppen)	

Hinweis: Das Projekt soll sich an alle Mitglieder der Gruppe wenden. Projekte werden nur nach vorheriger Absprache bewilligt und die Kosten werden nur gegen Vorlage der Originalbelege bezuschusst bzw. erstattet.

Anträge auf Förderung der Gruppe wurden/werden außerdem gestellt bei:

- AOK
- BKK -----
(Name der BKK)
- VdAK (BARMER, DAK, TK etc.)
- IKK - Innungskrankenkasse
- Landwirtschaftliche Krankenkasse (LKK)
- See-Krankenkasse
- Bundesknappschaft
- keiner anderen Krankenkasse
- Öffentliche Hand (z.B. Land, Kommunen)
- Pharma-Unternehmen
- Sonstige Sponsoren

1. Bitte beschreiben Sie das Projekt (u. a. Ziel, Zielgruppe, Beginn, Dauer):
(ggf. ein gesondertes Blatt beifügen.)

2. Kosten des Projektes:

Gesamtkosten		
davon Eigenmittel		
Öffentliche Zuschüsse (Kommunen, Land)	€	<input type="checkbox"/> Beantragt <input type="checkbox"/> Bereits bewilligt
Zuschüsse von anderen Krankenkassen	€	<input type="checkbox"/> Beantragt <input type="checkbox"/> Bereits bewilligt
Beantragter Zuschuss nach § 20 Abs. 4 SGB V bei der BKK Werra-Meissner (ggf. Kostenaufstellung beifügen)	€	

Wir verpflichten uns, die finanziellen Zuschüsse zweckgebunden und ausschließlich für die regionale Gruppe zu verwenden.

Ort, Datum	Unterschrift (ggf. Stempel)
	X