

**Gültig bei einer Fördersumme bis 500,00 EUR**

Bestätigung über die Verwendung der kassenartenübergreifenden Fördermittel  
für Selbsthilfegruppen gemäß § 20h SGB V für das Förderjahr 2023

**(Frist zur Vorlage: 31.01.2024)**

**Name der Selbsthilfegruppe/ Empfänger:in**

Ansprechpartner:in bei Rückfragen

Telefon

Bewilligungsschreiben vom

Erhaltener Betrag	EUR
Verausgabter Betrag	EUR
Restmittel 2023 (werden nach 2024 übertragen)	EUR

Die Fördermittel wurden ausschließlich für gesundheitsbezogene Selbsthilfearbeiten entsprechend dem Leitfaden für Selbsthilfeförderung des GKV-Spitzenverbandes zur Förderung der Selbsthilfe gemäß § 20h SGB V vom 10. März 2000 in der jeweils aktuellen Fassung von der Selbsthilfegruppe verwendet

**1. Vertretungsbefugte:r / Gruppenmitglied**

Name, Vorname in Druckbuchstaben Datum, Unterschrift

**2. Vertretungsbefugte:r / Gruppenmitglied**

Name, Vorname in Druckbuchstaben Datum, Unterschrift

zurück an:

Simone Steenbock  
c/o AOK Rheinland/Hamburg – Die Gesundheitskasse  
Pappelallee 22 – 26  
22089 Hamburg