

Einsendeschluss: 30.11.

Selbsthilfegruppe und Nr.:
.....
.....

Datum:

**Landratsamt Saale-Orla-Kreis
Fachdienst Gesundheit
Selbsthilfekontaktstelle
Oschitzer Str. 4
07907 Schleiz**

Antrag auf Fördermittel für das Jahr

Hiermit beantragt unsere Selbsthilfegruppe Fördermittel in Höhe von

..... €.

Unsere Gruppe besteht seit und umfasst derzeit Mitglieder.

Schwerpunkte der Gruppenarbeit und Jahresplanung mit den voraussichtlich anfallenden Kosten
(detaillierter Kosten- und Finanzplan anliegend):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Bankverbindung: Kto.-Inhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

bei

..... Unterschrift