

**Nachweis über die Verwendung der Fördermittel
gemäß § 20 h SGB V – örtliche Selbsthilfegruppen**

Empfänger der Fördermittel (Name und Anschrift)

Bewilligungsschreiben vom:

Betrag:

Verwendungszweck lt. Bewilligungsschreiben:

Die Fördermittel wurden

für das Projekt _____ verwendet.
Bitte das Projekt beschreiben bzw. ein Projektbericht als Anlage beifügen.

Zurück an

[_____]
BKK Pfalz
Jenny Kiefer
Lichtenbergerstr. 16
67059 Ludwigshafen

[_____]

Ort, Datum, Unterschrift