

PROJEKTANTRAG
auf Gewährung eines Zuschusses gemäß den Richtlinien
Selbsthilfeförderung der Stadt Leverkusen
für das Jahr 2026

1. Name der Selbsthilfegruppe:

Ansprechpartner *in für die Selbsthilfeförderung:

Anschrift: _____

Tel: _____

2. Einzugsbereich der Selbsthilfegruppe:

3. Mitgliederzahl der Selbsthilfegruppe insgesamt: _____

4. Krankenkassenförderung

Unsere Selbsthilfegruppe hat Mittel gemäß § 20h SGB V beantragt:

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja. Wir haben folgenden Antrag gestellt:

☐ Pauschalförderung (Gemeinschaftsförderung) 600,00 Euro

☐ Anlage 2 mit Maßnahmen in Höhe von _____ €

☐ Projektförderung in Höhe von _____ € *

- 5. Wir beantragen für das Jahr 2025**
Projektförderung der Stadt Leverkusen

Antragssumme: _____ €

*Bewilligung/Kopie des Krankenkassen-Projektantrages beifügen

6. Kontoverbindung (IBAN und BIC siehe z.B. Kontoauszug)

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin, wenn nicht identisch mit dem Namen der Gruppe: _____

7. Kurzbeschreibung des Projektes:

8. Kostenplan des Projektes:

Beantragte Krankenkassenmittel: _____ €
(entsprechend Punkt 4)

Eigenmittel der Selbsthilfegruppe: _____ €

Beantragte städtische Förderung: _____ €
(entsprechend Punkt 5)

Gesamtkosten des Projektes: _____ €
(Summe der drei vorherigen Werte)

Leverkusen, den _____

Unterschrift 1

Unterschrift 2

Name in Druckbuchstaben
Gruppenleitung

Name in Druckbuchstaben
Stellvertretung