Nachweis über die Verwendung der kassenartenübergreifenden Fördermittel der örtlichen Selbsthilfegruppen gemäß § 20 c SGB V für das Jahr 2009

Zurück:
An die federführende Stelle der kreisfreien Stadt Köln

IKK Nordrhein
Regionaldirektion Köln-Rhein-Sieg-Kreis
Frau Claudia Winter
Aachener Str. 1057
50855 Köln

Name und Anschrift der Selbsthilfegruppe:

_____

_____

_____

_____

Ansprechpartner/-in:

_____

Bewilligungsschreiben vom: _____

Betrag: Euro _____

☐ Die Fördermittel wurden entsprechend unserer (satzungsgemäßen) Gruppenarbeit verwendet.

_____
Datum/Unterschrift