

Bitte beachten Sie, dass bei entsprechender Falzung des Blattes diese
Anschrift bei Verwendung einer Fensterbriefhülle im Fenster sichtbar ist.

An
Stadtverwaltung Düsseldorf
Gesundheitsamt (53/111)
Kölner Straße 180
40227 Düsseldorf

Nachweis über die Verwendung der pauschalen kommunalen Fördermittel für das Jahr

Selbsthilfegruppe

Name/Bezeichnung der Selbsthilfegruppe	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Ansprechpartnerin/Ansprechpartner	E-Mail-Adresse
Bewilligungsschreiben vom	Betrag
	EUR

Sachbericht der Mittelverwendung

--	--

Die Fördermittel wurden antragsgemäß verwendet.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift 1. Vertreterin/Vertreter der Selbsthilfegruppe	Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift 2. Vertreterin/Vertreter der Selbsthilfegruppe
-------	---	-------	---