|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Nachweis über die Mittelverwendung **gemäß § 45 d SGB XI für das** **Förderjahr 20\_\_\_:**  |
|  |
|  |
| Empfänger der Fördermittel (Name und Anschrift der Gruppe der ehrenamtlich tätigen Personen): |
|       |
|  |
|       |
|  |
|       |
|  |
| Ansprechpartner/in bei eventuellen Rückfragen |  | Telefon: |
|       |  |       |
|  |
|  |
| Weiterleitungsvertrag vom: |  | Geschäftszeichen: |  | Betrag: |
|       |  |       |  |       | € |
|  |
| Verwendungszweck: |
|       |
|  |
|       |
|  |
| Die Fördermittel wurden ausschließlich für die Gruppenarbeit der ehrenamtlich tätigen Personen verwendet, die sich die Unterstützung von Pflegebedürftigen, von Personen mit erheblichem allgemeinem Betreuungsbedarf sowie deren Angehörigen zum Ziel gesetzt hat. |
|  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |       |
|  |
|  | Ort, Datum |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | rechtsverbindliche Unterschrift |
|  |
|  |
|  |
| Zurück an: |