

Antrag auf Umwidmung bereits erhaltener Fördermittel der Selbsthilfeförderung MV nach § 20h SGB V im Förderjahr 2026

(1) Angaben zum Antragsteller:

Name der Selbsthilfegruppe und Gruppennummer/Landesorganisation/Kontaktstelle:

Ansprechpartner:

Name

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

(2) Folgende der im Antrag angegebenen Ausgaben sind/werden entfallen: **Betrag**

(3) Die bereits erhaltenen Fördermittel möchten wir wie folgt einsetzen: **Betrag**

Ort, Datum

Unterschrift

Entscheidung der Selbsthilfeförderung MV:

☐

Der Umwidmungsantrag wird genehmigt

☐

Der Umwidmungsantrag wird abgelehnt

Ort, Datum

Unterschrift