Antrag auf Umwidmung von GKV-Pauschalfördermitteln 2026

Name der Selbsthilfeeinrichtung _____

Ansprechpartner/in _____

Adresse _____

Telefon _____

E-Mail-Adresse _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bestätigen den Erhalt der Pauschalförderung im Jahr 2026 in Höhe von _____ Euro. Aus den folgenden Gründen haben sich vorgesehene Aufwendungen geändert / werden geplante Vorhaben nicht durchgeführt und die Fördermittel können daher nicht wie beantragt verausgabt werden:

_____

_____

Folgende der im Antrag angegebenen Ausgaben **entfallen vollständig**: Betrag in €

Folgende der im Antrag angegebenen Ausgaben **vermindern sich** um: Betrag in €

Die „freiwerdenden" Fördermittel möchten wir **im Kalenderjahr 2026** wie folgt einsetzen:

	Betrag in €

Weitere Angaben machen wir auf der Rückseite dieses Formulars: ja/nein. Wir fügen weitere Anlagenblätter bei: ja/nein. Wir bitten um Genehmigung der Umwidmung.

Mit freundlichen Grüßen

_____ _____

Unterschrift 1. Vertretungsbefugte/r Unterschrift 2.Vertretungsbefugte/r

_____

Ort, Datum
ggf. Stempel