

Wiederkehrende Maßnahmen innerhalb der Pauschalförderung

(Anlage 3)

Angaben zur beantragten Projektförderung:

Name der Maßnahme

Veranstaltungsort

Laufzeit der Maßnahme (Datum von...bis):

Zielgruppe:

Maßnahmenziel:

Maßnahmenbeschreibung*:

*Eine ausführliche Maßnahmenbeschreibung ist als Anlage dem Antrag beizufügen insofern die vorhandenen Zeilen nicht ausreichen.

Einnahmen für die Maßnahme lt. Finanzierungsplan	
Eigene Mittel (Rücklagen, Sachmittel, Verkauf von Produkten etc.)	EUR
Teilnehmerbeiträge	EUR
Öffentliche Hand	
Landesmittel, Bundesmittel, kommunale Mittel	EUR
Zuschüsse sonstiger Sozialversicherungsträger	
Pflegeversicherung nach § 45d i.V. m. § 45c SGB XI	EUR
Rentenversicherung/ Unfallversicherung	EUR
Sonstige Einnahmen	
Sponsoring (z. B. Pharmaunternehmen, Medizinprodukte-Hersteller)	EUR
Erhaltene Leistungen Dritter (geldwerte Dienstleistungen)	EUR
Spenden oder Zuwendungen von Stiftungen	EUR
Weitere Einnahmen (z. B. aus Lotterien/ Bußgeldern)	EUR
Summe der Gesamteinnahmen	EUR

Ausgaben für die Maßnahme lt. Finanzierungsplan	
Raummiete	EUR
Honorar für Referenten	EUR
Übernachungskosten	EUR
Verpflegung	EUR
Gebühren (z. B. für Seminare, Messestand ...)	EUR
Fahrt-/Reisekosten	EUR
Materialkosten (Bitte nennen):	EUR
Öffentlichkeitsarbeit	
Broschüre	EUR
Einladungen (Papier, Porto, Telefon)	EUR
Faltblätter, Handzettel	EUR
Sonstige Kosten:	
	EUR
	EUR
Summe der Gesamtausgaben	EUR

Erklärung des Antragstellers:

Hiermit erklären wir, dass für das aktuelle Kalenderjahr ein Antrag betreffend der genannten Maßnahme nicht über die krankenkassenindividuelle Projektförderung gestellt wurde und wir für dieses Vorhaben keine Fördergelder einer Krankenkasse erhalten haben.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift 1. Vertretungsbefugter

Unterschrift 2. Vertretungsbefugter