***Anlage 1: Vordruck Antrag an Hilfsverein***

***Bitte bis spätestens 31. März***

***dem Hilfsverein zusenden.***

Hilfsverein für seelische Gesundheit

in Baden-Württemberg e.V.

*Bitte die Antragsteller-/Gruppen-Nummer*

*hier eintragen, falls Gruppe besteht*

ZfP Südwürttemberg

Hauptstr. 9

**Antragsteller-/Gruppen -Nr.:**

88529 Zwiefalten

**Projekt Antrag**

nach dem „Merkblatt über die Förderung der Selbsthilfe in der Psychiatrie“

1. **Antragsteller**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name (Selbsthilfegruppe oder Träger): | |  | | |
| Geplante Teilnehmerzahl am Projekt | |  | Mitgliederzahl der Selbsthilfegruppe |  |
| Ansprechperson: | |  | | |
| Straße, Hausnummer: | |  | | |
| Postleitzahl, Ort: | |  | | |
| Telefonnummer: | |  | | |
| E-Mail-Adresse: | |  | | |
| Bankverbindung | *Kontoinhaber:* |  | | |
|  | *IBAN: (bitte Pfeiltasten verwenden)* | DE | | |
|  | *BIC:* |  | | |
|  | *Bank:* |  | | |

**Wir beantragen für das Jahr** **einen Zuschuss in Höhe von (Euro)**

**für das folgende Vorhaben (Kurztitel):**

1. **Beschreibung des Vorhabens** *(gegebenenfalls separates Blatt verwenden)*

|  |
| --- |
|  |

*Zutreffendes bitte ankreuzen:*

Das Vorhaben wird von der als Antragsteller genannten Selbsthilfegruppe durchgeführt.

Das Vorhaben wird mit organisatorischer Unterstützung des als Antragsteller genannten Trägers

von folgender Selbsthilfegruppe durchgeführt:

|  |
| --- |
|  |

1. **Kosten- und Finanzierungsplan für das Vorhaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Text**  *(Kleinbeträge bitte zusammenfassen)* | **Einnahmen**  *(in Euro)* | **Ausgaben**  *(in Euro)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Gesamt:**  *Für Berechnung der Summe bitte mit rechter Maus auf 0,00 klicken*  *und „Felder aktualisieren“ anklicken, dann erscheint die Summe.* | **0,00** | **0,00** |

1. *Bei Antrag auf Ausstattungszuschuss nach Nummer 3.3 des Merkblatts (Zutreffendes bitte ankreuzen):*

**Eintrag ins Vereinsregister und Satzung**

sind in Kopie beigefügt  werden nachgereicht  liegen dem Hilfsverein bereits vor.

1. **Erklärung des Antragstellers** *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

Wir erkennen das „Merkblatt über die Förderung der Selbsthilfe in der Psychiatrie“ als verbindlich an.

Wir sind eine Selbsthilfegruppe nach Nummer 2.1 des Merkblatts.

Wir sind eine Einrichtung oder ein Maßnahmeträger der psychiatrischen Versorgung und verwenden die Zuschüsse des Hilfsvereins ausschließlich für Aufwendungen der oben genannten Selbsthilfegruppe.

**„Wir weisen Sie insbesondere auf die Datenschutzerklärung hin, die Sie im Anhang zu diesem Antragsformular finden.“**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Ort |  | Datum |  | Unterschrift |