

# **Antragsunterlagen zur Projektförderung der örtlichen Selbsthilfegruppen gemäß § 20h SGB V Kassenindividuelle Förderung der AOK Sachsen-Anhalt**

Damit die AOK Sachsen-Anhalt über eine Förderung Ihrer Selbsthilfegruppe entscheiden kann, ist Ihre Mitwirkung nach § 60 und § 66 SGB I erforderlich. Die folgenden Angaben werden für die ordnungsgemäße Bearbeitung Ihres Antrages auf Förderung nach § 20 h SGB V benötigt.

Reichen Sie deshalb den Antrag mit den erforderlichen Anlagen nur vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein! Änderungen im Antragsvordruck durch den Antragssteller sind nicht zulässig.

Eine fehlende Mitwirkung kann zur Ablehnung Ihres Antrages führen.

Die Durchführung des Projektes kann erst beginnen, wenn Sie von der AOK Sachsen-Anhalt den Bewilligungsbescheid für die Projektförderung erhalten haben. Sollte Ihnen dies nicht möglich sein, setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung.

**Bitte beachten Sie auch, dass eine Auszahlung der Förderung nur nach Eingang des Verwendungsnachweises (Anlage 3) aus dem Vorjahr (sofern Mittel erhalten) möglich ist!**

- Anlage 1: Antragsformular**
- Anlage 2: Verwendungsnachweis**
- Anlage 3: Datenschutzhinweis**

*Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird im Folgenden auf die Ausweisung der weiblichen, männlichen und diversen Form verzichtet. Entsprechende Begriffe gelten im Sinne der Gleichbehandlung grundsätzlich für alle Geschlechter, gemeint ist stets die weibliche, männliche und diverse Form.*

**Anlage 1**

**Antrag der örtlichen Selbsthilfegruppe auf Projektförderung**

**gemäß § 20h SGB V für das Jahr 2025**

**AOK Sachsen-Anhalt  
19.6 FB Prävention  
Ralf Kitzing  
39084 Magdeburg**

Angaben zum Antragsteller	
Name der Selbsthilfegruppe	
Ansprechpartner/in, Vorsitzende/r:	
Name, Vorname	
Postanschrift	
Telefon-Nr.	
E-Mail	

Angaben zur Selbsthilfegruppe (SHG)	
Mit welchem Krankheitsbild befasst sich die SHG?	
Seit wann besteht die SHG?	
Wie viele Mitglieder/Teilnehmende hat die SHG?	
Wie häufig finden Treffen statt und wann?	
Ist die Gruppe grundsätzlich offen für neue Mitglieder/Teilnehmer?	<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie trifft sich die Gruppe?	<input type="checkbox"/> Analog <input type="checkbox"/> Digital <input type="checkbox"/> Ausschließlich digital

Angaben zur beantragten Projektförderung	
<input type="checkbox"/>	Öffentlichkeitsarbeit (gruppenspezifische Informations- und Arbeitsmaterialien)
<input type="checkbox"/>	Aktionstage (Standgebühren, Ausstellungsmaterial, Jubiläen, Erfahrungsaustausch)
<input type="checkbox"/>	Weiterbildungsveranstaltungen / Seminare / Schulungen
<input type="checkbox"/>	Aufwendungen für Fachvorträge (Honorare für Referenten, Raummieten)
<input type="checkbox"/>	Zuschüsse für Büroausstattung (z. B. PC, Drucker, Beamer)
<input type="checkbox"/>	Aufwendungen für Druckereierzeugnisse (Flyer/Kopfbögen/Visitenkarten/Aufsteller)



<b>Bankverbindung*</b>
Kontoinhaber/in:
Anschrift des Kontoinhabers:
BIC = international standardisierter Bankcode (Bank Identifier Code)
IBAN = Internationale, standardisierte Notation für Bankkontonummern (International Bank Account Number)

<b>Erklärung</b>
------------------

Wir verpflichten uns, die Zuschüsse zweckgebunden - gemäß § 20 h SGB V - zu verwenden. **Zur Antragsbearbeitung ist die Unterschrift von 2 Vertreter/innen der Selbsthilfegruppe erforderlich.**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname  
(Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum/

\_\_\_\_\_  
1. Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname  
(Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum/

\_\_\_\_\_  
2. Unterschrift



<b>Detaillierter Verwendungsnachweis für Projektförderung über 200 Euro</b>						
<b>Lfd Nr. Belege</b>	<b>Datum des Beleges</b>	<b>Empfänger der Zahlung</b>	<b>Kostenart (entsprechend der Kostenart des Finanzplanes)</b>	<b>Grund der Auszahlung/ Projektbezug</b>	<b>Betrag in Euro</b>	<b>Bemerkung</b>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

## Datenschutzhinweis

Die Selbsthilfegruppe stellt sicher, dass bei digitalen Anwendungen sowie bei Nutzung von digitalen Angeboten, die geltenden Anforderungen an Datenschutz und Datensicherheit gewährleistet sind.

Eine wichtige Voraussetzung zur besseren Umsetzung der Selbsthilfeförderung nach § 20 h SGB V ist eine größere Transparenz der Förderung. Um dieses Ziel zu erreichen, bedarf es eines verbesserten Informationsaustausches und einer gesicherten Datengrundlage zum Förderverfahren. Außerdem ist es wünschenswert, dass Menschen, die an der Selbsthilfe interessiert sind, auch über die Ansprechpartner der Krankenkassen Informationen zu Selbsthilfegruppen, Selbsthilfeorganisationen und Selbsthilfekontaktstellen erhalten können.

Damit die weitergehende Verwendung der entsprechenden Informationen auf rechtlich abgesicherter Basis erfolgen kann, benötigen wir eine entsprechende Einverständniserklärung. Wir möchten Sie bitten, uns nachfolgend Ihr entsprechendes Einverständnis zu erklären:

Diese Einverständniserklärung zur weitergehenden Datenverwendung ist freiwillig und unabhängig von der Bearbeitung Ihres Antrages auf Fördermittel. Ein Widerruf ist jederzeit bei der AOK Sachsen-Anhalt möglich.

### **Einverständniserklärung zur weitergehenden Datenverwendung:**

Wir willigen ein, dass die Angaben aus dem Antrag zusätzlich für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:

- Dokumentation des Fördergeschehens für interne Zwecke der AOK Sachsen-Anhalt.
- Beratungen im Rahmen des gesetzlichen Förderverfahrens innerhalb der gesetzlichen Krankenkassen und ihrer Verbände sowie mit den Vertretern der für die Wahrnehmung der Interessen der Selbsthilfe maßgeblichen Organisationen.
- Information und Beratung der Versicherten und der interessierten Öffentlichkeit über Art der Organisation, betroffenes Krankheitsbild, Name der Organisation, sowie die für die Erreichbarkeit der Organisation erforderlichen Daten.
- Aufnahme in Adressverteiler für die Weitergabe von Informationen für die Selbsthilfe, Einladungen zu Selbsthilfetagungen und der Zusendung von kasseninternen Selbsthilfeeinrichtungen.

Wir willigen dieser weitergehenden Datenverwendung ein:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
1. Unterschrift

\_\_\_\_\_  
2. Unterschrift