

Fördermittel-Antrag

Anlage 1



Wir sind da – für Menschen
in Niedersachsen

Finanzierungsplan für die Betriebskosten im Kalenderjahr _____

der Krebsberatungsstelle / Krebselbsthilfegruppe: _____

A. EINNAHMEN

1.	Niedersächsische Krebsgesellschaft e.V.	€
2.	Zuwendungen anderer Sozialversicherungsträger	€
3.	Zuschüsse von kommunalen Körperschaften	€
4.	Beiträge von Mitgliedern	€
5.	Sonstige Zuschüsse	€
6.	Sonstige Eigenmittel	€

		€

B. AUSGABEN

1.	Fachpersonalkosten	€
2.	Sonstige Personalkosten	€
3.	Sachkosten	€

		€

Wir bestätigen gemäß § 6(1) der Förderregelungen vom 15.05.1985, dass die Gesamtfinanzierung der Krebsberatungsstelle / Krebselbsthilfegruppe gewährleistet ist.

Ort und Datum: _____

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift
des Antragstellers