



Deutsche Rentenversicherung  
Mitteldeutschland  
Bereich Reha-Steuerung  
Frau Ursula Nord  
Paracelsusstraße 21  
06114 Halle

**Antrag auf Zuwendungen nach § 31 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 SGB VI für das Jahr 200\_**

**- Pauschale Förderung von Sucht-Selbsthilfegruppen -**

<b>1. Zuwendungsempfänger</b>	
Adresse des Trägers	
Name und Adresse der zu fördernden Selbsthilfegruppe	
<b>2. Bankverbindung</b>	
Kontoinhaber	
Kontonummer	
BLZ	
Kreditinstitut	
<b>3. Voraussetzungen</b>	
Die o. g. Gruppe erfüllt die folgenden Voraussetzungen:	
<ul style="list-style-type: none"><li>• die Gruppe besteht seit mindestens 1 Jahr,</li><li>• sie hat mindestens 10 Teilnehmer/-innen,</li><li>• trifft sich mindestens 1x pro Woche</li><li>• die Teilnehmer sind im rentenversicherungspflichtigen Alter.</li></ul>	
<b>4. Beantragte Summe</b>	
Zur Deckung unserer Ausgaben (z.B. Fahrtgeld, Porto/Telefon, Büromaterial, Literatur, Honorar, Informationsmaterial) beantragen wir pauschal	
_____ <b>EUR (max. 200,00 EUR)</b>	

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift – Gruppenleiter/in oder Vertreter/-in