

**Antrag auf Zuwendungen der Deutschen Rentenversicherung Bund nach  
§ 31 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 SGB VI (Suchtrichtlinien) für das Jahr 2022**

**- Standardisierte Schulungen -**

**Bundesland:**  
**Veranstalter:**  
**Bankverbindung:**  
 Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Thema der Schulung	Anzahl der Teilnehmer	Anzahl der Teilnehmer-tage	Summe der Teilnehmer-tage	Eigenmittel*	sonstige Mittel	TN-Beiträge	beantragte Mittel	Gesamtsumme

Die Förderung beträgt 15,30 € pro Teilnehmer und Tag

**Bitte beachten:** Kurze Beschreibung der Schulung beifügen!

Hiermit bestätigt der Veranstalter, dass es sich bei den Teilnehmern/-innen um Suchtkranke aus der Selbsthilfe handelt!

Ort, Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Gruppenleiters/Vorsitzenden:

\_\_\_\_\_

\*-dürfen im Verwendungsnachweis nicht gekürzt werden!