



Deutsche Rentenversicherung  
Mitteldeutschland  
Team Forschung und  
Zuwendungen  
Frau Behrendt/ Frau Schmelzer  
Paracelsusstraße 21  
06114 Halle  
Ä

## Antrag auf Zuwendungen nach § 31 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 SGB VI für das Jahr 20

### - Pauschale Förderung von Sucht-Selbsthilfegruppen -

| 1. Zuwendungsempfänger   |  |
|--|--|
| Adresse des Trägers  |  |
|  |  |
| Name und Adresse der zu fördernden Selbsthilfegruppe   |  |
|  |  |
| 2. Bankverbindung  |  |
| Kontoinhaber   |  |
| BIC  |  |
| IBAN   |  |
| Kreditinstitut   |  |
| 3. Voraussetzungen   |  |
| 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> |  |
| 4. Beantragte Summe  |  |
| 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