



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

## Antrag auf Zuwendungen nach § 31 Abs. 1 Nr. 3 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