



Deutsche Hauptstelle
für Suchtfragen e.V.

Verwendungsnachweis: Pauschalierte Selbsthilfegruppenförderung

Erläuterungen zum Ausfüllen des Verwendungsnachweises



Verwendungsnachweis der Zuwendungen der
Deutschen Rentenversicherung Bund nach
§ 31 Abs. 1 Nr. 3 SGB VI für das Jahr 2025

- Pauschalierte Selbsthilfegruppenförderung -

Bundesland: NRW

Träger: Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen e.V.

Name der
Selbsthilfegruppe: SHG 1 - Hamm

Adresse der Gruppe: Westenwall 4
59065 Hamm

Hiermit bestätige ich, dass die Gruppe die gewährte Zuwendung in Höhe von

200,00 €

zweckentsprechend und entsprechend der Zuwendungsvoraussetzungen (siehe
Ausfüllhilfe der Deutschen Hauptstelle für Suchtfragen e.V., Pkt. II, Stand Oktober 2025) für die
Selbsthilfeförderung (Richtlinien der Deutschen Rentenversicherung Bund über Zuwendungen
nach § 31 Abs. 1 Nr. 3 SGB VI) eingesetzt hat.
Es sind Kosten mindestens in Zuwendungshöhe angefallen.

Hamm, 28.11.2025

Ort / Datum

Mila Muster

Unterschrift Gruppenleiter / -in

Bitte aktuelle Formulare verwenden:

<https://www.dhs.de/suchthilfe/sucht-selbsthilfe>

Bitte achten Sie darauf, dass der Name der Gruppe
identisch zum Antrag ist, um Rückfragen zu
vermeiden.

Bitte achten Sie darauf, dass die Anschrift mit der im
Antrag identisch ist, um Rückfragen zu vermeiden.

Bitte die **verausgabte** Summe eintragen.

Datum und Unterschrift nicht vergessen