

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

- Pauschalierte Selbsthilfegruppenförderung -

Bundesland:

Träger:

Name der Gruppe:

Adresse der Gruppe:

Bankverbindung der Gruppe:

Zielgruppe: Alkoholabhängige Drogenabhängige
 Medikamentenabhängige Spielsüchtige

(Mehrfachnennungen sind möglich)

Die Selbsthilfegruppe erfüllt die DRV Bund Suchtrichtlinien nach IV. zu 1). Die Gruppe besteht seit mindestens einem Jahr, trifft sich wöchentlich, hat mindestens 6 Mitglieder und die Mitglieder sind nicht überwiegend Altersrentner.

Die Gruppe ist keine professionell angeleitete Gruppe und keine reine Angehörigen-gruppe.

Zur Deckung der Ausgaben unserer Selbsthilfegruppenarbeit beantragen wir pauschal

..... € (max. 200,00 €)

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