

**Antrag auf Zuwendungen der Deutschen Rentenversicherung Bund  
nach § 31 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB VI (Suchtrichtlinien)  
für das Jahr 2020**

(einzureichen über die jeweilige Landesstelle für Suchtfragen e.V.)

**- Pauschalierte Selbsthilfegruppenförderung -**

---

Bundesland:

Träger:

Name der Gruppe:

Adresse der Gruppe:

Bankverbindung der Gruppe:

Kreditinstitut

IBAN

BIC

**Zielgruppe:**  Alkoholabhängige  Drogenabhängige  
 Medikamentenabhängige  Spielsüchtige

(Mehrfachnennungen sind möglich)

---

Die Selbsthilfegruppe erfüllt die DRV Bund Suchtrichtlinien. 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