

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

- Standardisierte Schulungen -

Bundesland:
Veranstalter:
Bankverbindung:
 Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____ IBAN: _____ BIC: _____

Thema der Schulung	Anzahl der Teilnehmer	Anzahl der Teilnehmer-tage	Summe der Teilnehmer-tage	Eigenmittel*	sonstige Mittel	TN-Beiträge	beantragte Mittel	Gesamtsumme

Die Förderung beträgt 15,30 € pro Teilnehmer und Tag

Bitte beachten: Kurze Beschreibung der Schulung beifügen!

Hiermit bestätigt der Veranstalter, dass es sich bei den Teilnehmern/-innen um Suchtkranke aus der Selbsthilfe handelt!

Ort, Datum:

Unterschrift des Gruppenleiters/Vorsitzenden:

*-dürfen im Verwendungsnachweis nicht gekürzt werden!