

**Antrag auf Zuwendungen der Deutschen Rentenversicherung Bund  
nach § 31 Abs.1 Satz 1 Nr. 3 SGB VI (Suchtrichtlinien)  
für das Jahr 2023**

**- Pauschalierte Selbsthilfegruppenförderung -**

---

Bundesland:

Träger: **Kreuzbund Diözesanverband Mainz e.V.**

Name der Gruppe:

Adresse der Gruppe:

Bankverbindung der Gruppe:

Kreditinstitut:

IBAN:

Kontoinhaber:

**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 Angehörigengruppe.

Zur Deckung unserer Ausgaben unserer Selbsthilfegruppenarbeit beantragen wir pauschal

..... € (max. 200,00 €)

---

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

---

Name in Druckschrift