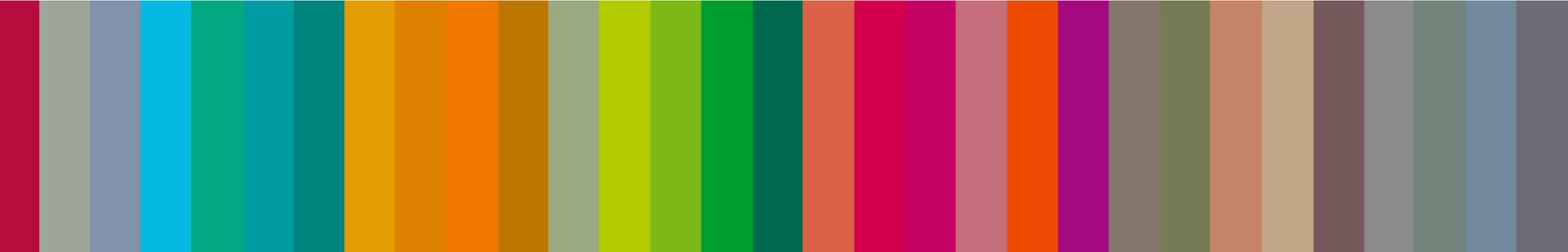




Deutsche Hauptstelle  
für Suchtfragen e.V.

# Verwendungsnachweis Altes Verfahren

Erläuterungen





Deutsche Rentenversicherung Bund - 10704 Berlin

[Redacted]

Datum: 4. Juli 2023

Datum Ihrer Nachricht: 13.04.2023

Zuwendungen der Deutschen Rentenversicherung Bund nach § 31 Abs. 1 Nr. 3 des Sechsten Buches des Sozialgesetzbuches (SGB VI) zur Förderung der Rehabilitation für das Jahr 2023 hier: Regionale Förderung der ambulanten Suchtkrankenhilfe

Zuwendungsbescheid

Sehr [Redacted]

die Deutsche Rentenversicherung Bund stellt [Redacted] eine Zuwendung zur Projektförderung als Fehlbedarfsfinanzierung in Höhe von

bis zu [Redacted] EUR

für den Bewilligungszeitraum vom 01.01. bis 31.12.2023 zur Verfügung.

Die Zahlung der Zuwendung erfolgt vorbehaltlich unserer Prüfung der ordnungsgemäßen Abrechnung der im Jahre 2022 zur Verfügung gestellten Mittel.

Die Zuwendung ist für die Förderung von am regionalen Bedarf ausgerichteten projektbezogenen Initiativen und Angeboten zur wohnort- bzw. arbeitsplatznahen Suchtkrankenhilfe im ambulanten Bereich bestimmt. Die Beträge sind entsprechend Ihrem Antrag zu verwenden.

Abteilung Rehabilitation

Hohenzollerndamm 46 - 47 10713 Berlin Postanschrift: 10704 Berlin Telefon 030 865-0 Telefax 030 865-27240 www.deutsche-rentenversicherung-bund.de drv@drv-bund.de

Ansprechpartner: Marcel Winter Telefon 030 / 865 - 82712 Telefax 030 / 865 - 82951 Marcel.Winter@drv-bund.de

Bankverbindungen: Commerzbank AG IBAN DE61 1004 0000 0200 1006 00 BIC COBADEFFXXX

Berliner Volksbank IBAN DE62 1009 0000 8843 0040 17 BIC BEVODEBB

Landesbank Berlin - Berliner Sparkasse IBAN DE36 1005 0000 0990 0070 14 BIC BELADEBEXX

Deutsche Bank Filiale Berlin IBAN DE06 1007 0000 0017 8459 00 BIC DEUTDE33XXX

UniCredit Bank - HypoVereinsbank IBAN DE41 7002 0270 0000 2808 00 BIC HYVEDEMMXXX

Institutionskennzeichen (IK): 111170019

Verwendungsnachweis der Zuwendungen der Deutschen Rentenversicherung Bund nach § 31 Abs. 1 Nr. 3 SGB VI für das Jahr 2023

- Altes Verfahren -

Table with 3 columns: Bewilligungsbescheid vom, Aktenzeichen, Betrag. Values: 04.07.2023, 8011-106-31/26.13-2023, 1.193,40 €

Zweck, für den die Zuwendung gewährt wurde:

hier: kurze Projektbeschreibung Frauenworkshop 2023 vom 15.09 – 17.09 2023

hier: Bewilligungssumme des einzelnen Projekts aufführen (aus der DHS Aufstellung)

Zurück an

[Redacted]

Deutsche Rentenversicherung Bund Ref. 8011 - 10704 Berlin

[Redacted]

## 1 Sachbericht

Eingehende Darstellung der Arbeiten oder Aufgaben, ihres Erfolges oder ihrer Auswirkungen:

Der Frauenworkshop „Achtsamkeit und Selbstfürsorge“ wurde vom 15.09 – 17.09.2023 im Gäste- und Tagungshaus „Am Glockengarten“ in Berlin-Zehlendorf durchgeführt und richtete sich hauptsächlich an Frauen mit Alkoholabhängigkeit. Die 25 Teilnehmerinnen erlernten die Grundlagen der Achtsamkeitsmeditation und können dadurch die Stabilität des inneren Gleichgewichts und die emotionale Selbstregulationsfähigkeit fördern. Sie lernen im Trubel des Alltags gelassen und entspannt zu bleiben. Sie lernen sich selber mit all ihren Stärken und Schwächen liebevoller zu begegnen. Dies wird ihnen helfen, belastende Situationen im Beruf zu meistern und mit ihrer Abhängigkeit umgehen zu lernen. Ein Programm liegt bei.

Der Workshop wurde von der Dozentin für Entspannungstraining und Psychotherapie, Frau Marlene Muster, durchgeführt. Sie erhielt ein Honorar von 60 €/Std und war an diesem Wochenende 9 Std. tätig.

Projekt aussagekräftig beschreiben!

Bei Seminaren wird erwartet, dass Themen, Seminarinhalte, Zielgruppen, erreichte Zahl der Teilnehmenden, Veranstaltungszeitpunkt und –ort beschrieben werden. Ein Seminarablaufplan ist ebenfalls beizufügen.

Soweit Personalausgaben für Honorarkräfte beantragt wurden, sind die Qualifikation der Referierenden sowie die Berechnungsgrundlagen der Honorare anzugeben.

evtl. angeschaffte Fachliteratur auflisten!

**2 Zahlenmäßiger Nachweis**

<b>2.1 Gesamtaufwand</b> (muss mit Punkt 2.3.2 Gesamtausgaben übereinstimmen)		€	4.100,00
<b>2.2 Finanzierung</b> (tatsächliche Einnahmen)			
2.2.1 Eigenmittel*	€ 820,00	}	mindestens gemäß Antrag!
2.2.2 Beteiligung Dritter			
öffentliche Zuschüsse			
sonstige Mittel	236,60		
Teilnahmegebühren	2.000,00		
Zuwendung DRV Bund (wie im Antrag)	1.193,40		
2.2.3 Finanzierungsmittel insgesamt			4.250,00

**2.3 Tatsächliche Ausgaben / entstandene Kosten**

2.3.1 Gliederung (falls erforderlich, weiteres Blatt verwenden)		Ausgaben/Euro	
Gegenstand			
Honorarzahlungen		540,00	}
Miete für Tagungsräume		1.480,00	
Verpflegung f. 26 Personen		2.080,00	
Fahrtkosten (0,20 €/km)			
Fachliteratur			
2.3.2 Gesamtausgaben			4.100,00
2.3.3 Einsparung			150,00
2.3.4 Mehrausgaben			

\* - mindestens gemäß Antrag

**WICHTIG:**  
 Um die automatische Rechen- bzw. Ausfüllfunktion zu verwenden, füllen Sie bitte den zahlenmäßigen Nachweis in folgender Reihenfolge aus:

- I. Unter Punkt 2.3 Tatsächliche Ausgaben sind bei 2.3.1 Gliederung die entstandenen Kosten aufzuführen
  - Punkt 2.3.2 „Gesamtausgaben“ werden automatisch berechnet (s. roter Pfeil)
  - ebenfalls wird Punkt 2.1 „Gesamtaufwand“ automatisch ausgefüllt (s. blauer Pfeil)
- II. Unter Punkt 2.2 Finanzierung die tatsächlichen Einnahmen aufführen
  - Punkt 2.2.3 „Finanzierungsmittel insgesamt“ wird automatisch berechnet (s. grüner Pfeil)

→ Einsparung bzw. Mehrausgabe wird automatisch ermittelt (Punkt 2.3.3 oder 2.3.4)

Für die Erstattung von Fahrtkosten gelten grundsätzlich das Bundesreisekostengesetz (BRKG) und die dazu erlassenen Allgemeinen Verwaltungsvorschriften, d. h. Sie erhalten eine Wegstreckenentschädigung von 0,20 €/km, höchstens jedoch 130,00 €.

Fachliteratur bitte im Sachbericht (S. 2) auflisten!

**Rechtsverbindliche Bestätigungen**

**Bestätigung der zuwendungsempfangenden Einrichtung**

Es wird ausdrücklich erklärt, dass der Zuschuss der Deutschen Rentenversicherung Bund ausschließlich für die im Zuwendungsbescheid bestimmten Zwecke verwendet wurde.  
Die Richtigkeit aller Angaben im Vordruck wird hiermit bescheinigt.

Der Deutschen Rentenversicherung Bund wird das Recht eingeräumt, die zweckentsprechende Verwendung der Mittel an Ort und Stelle zu prüfen.

Ort und Datum

Hamm, 28.11.2023



Unterschrift der zuwendungsempfangenden Einrichtung

**Bestätigung der Kasse bzw. Buchhaltung der zuwendungsempfangenden Einrichtung**

Die in diesem Verwendungsnachweis genannten Einnahmen und Ausgaben stimmen mit den Kassenbüchern überein.

Ort und Datum

Hamm, 28.11.2023



Stempel und Unterschrift

**Bei Körperschaften des öffentlichen Rechts/Prüfungsbestätigung des Prüfungsamtes**

Nach durchgeführter Prüfung wird die sachliche und rechnerische Richtigkeit hiermit bestätigt.

Falls **Beanstandungen**, welche?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift