

**Verwendungsnachweis der Zuwendungen der
Deutschen Rentenversicherung Bund nach
§ 31 Abs. 1 Nr. 3 SGB VI für das Jahr 2025**

- Pauschalierte Selbsthilfegruppenförderung -

Bundesland: _____

Träger: _____

Name der
Selbsthilfegruppe: _____

Adresse der Gruppe:

Hiermit bestätige ich, dass die Gruppe die gewährte Zuwendung in Höhe von

_____ €

zweckentsprechend und entsprechend der Zuwendungsvoraussetzungen (siehe Ausfüllhilfe der Deutschen Hauptstelle für Suchtfragen e.V., Pkt. II, Stand Oktober 2025) für die Selbsthilfeförderung (Richtlinien der Deutschen Rentenversicherung Bund über Zuwendungen nach § 31 Abs. 1 Nr. 3 SGB VI) eingesetzt hat.

Es sind Kosten mindestens in Zuwendungshöhe angefallen.

Ort / Datum

Unterschrift Gruppenleiter / -in