

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

- Altes Verfahren -

1. Antragstellende Einrichtung:

Vollständige Adresse des Rechtsträgers:

Vollständige Adresse der zu fördernden Einrichtung
Ansprechperson und Telefonnummer:

2. Mitglied im Wohlfahrtsverband:

Arbeiterwohlfahrt	<input type="radio"/>	Caritasverband	<input type="radio"/>
Rotes Kreuz	<input type="radio"/>	Paritätischer Gesamtverband	<input type="radio"/>
Diakonisches Werk	<input type="radio"/>	Sonstiges	<input type="radio"/>

3. Bundesland:

4. Beantragte Summe:

_____ €

für

a) Selbsthilfe/Ehrenamtliche Hilfe (SH):	<input type="radio"/>
b) Professionelle Hilfe (PH):	<input type="radio"/>

Projektbeschreibung zur beantragten Maßnahme, mit Angaben über das Thema, den Zweck und die Dauer des Projektes:

1. KOSTEN-UND FINANZIERUNGSPLAN:

a) Personalkosten: (bitte Qualifikation und Stundensätze angeben)

Summe: _____ €

b) Sachkosten: (bitte genau aufschlüsseln)

Summe: _____ €

Gesamtkostensumme: _____ €

2. Finanzierungsplan

a) öffentliche Zuschüsse _____ €

b) sonstige Mittel _____ €

c) Teilnahmegebühren _____ €

d) Eigenmittel* _____ €

e) Zuschuss aus
Deutsche Rentenversicherung Bund-Mitteln _____ €
(muss mit der Antragssumme identisch sein!)

Gesamtsumme: _____ €

3. Bankverbindung der antragstellenden Einrichtung:

Name des Kreditinstitutes:

IBAN:

BIC:

Ort/Datum

rechtsverbindl. Unterschrift

* mind. 20 % der Gesamtsumme