

**Verwendungsnachweise für Zuwendungen der Deutschen Rentenversicherung Bund gem § 31 Abs. 1  
Satz 1 Nr. 3 SGB VI  
Pauschalierte Sucht-Selbsthilfegruppenförderung im Haushaltsjahr 2024**

**Formblatt 1 A**

**Verwendungsnachweise**

**Bundesland: Berlin**

**Träger:**

**Bankverbindung:**

<b>Name der Gruppe</b>										<b>Beantragte DRV-Mittel</b>	
<b>gesamt</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

Berlin, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*- dürfen im Verwendungsnachweis nicht gekürzt werden!

**Bitte Anlage beachten!**