Bundesland:

Träger:

Name der Gruppe:

Adresse der Gruppe:

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

……..,.. €

zweckentsprechend eingesetzt hat und das Kosten mindestens in der Zuwendungs-höhe angefallen sind (entsprechend der Suchtrichtlinien der DRV Bund in Kraft getreten am 01.01.2014).

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

Datum, Unterschrift – Gruppenleiter/-in