



## Anmeldung für einen Aufenthalt / eine Erlebnisreise

Um Doppelbuchungen zu vermeiden, senden Sie uns bitte diesen Antrag nur in einer Ausfertigung (per Post oder E-Mail)!

Sozialwerk der Bundesfinanzverwaltung e.V.  
Am Propsthof 78a  
53121 Bonn

Telefon: 02 28 / 30 31 32 33  
E-Mail: sozialwerk@zoll.bund.de

Gutscheinnummer   
vorreserviert

### 1. Angaben zur Person des Antragstellers

Name, Vorname   
Straße, Hausnummer   
PLZ, Ort   
Telefon (privat)  Telefon (dienstlich)   
Mobil (privat)  Mitglieds-Nummer   
E-Mail-Adresse (privat)   
Andere Organisation / anderes Sozialwerk

Rechnung bitte an private E-Mail-Adresse übermitteln

### 2. Reiseziel

### Ersatzziel(e)

### 3. Reisezeit (Je größer der Reisezeitraum, desto höher die Wahrscheinlichkeit einer Zusage)

Früheste Anreise  Späteste Abreise   
Anreise  möglichst  nur am   
Anreise  möglichst  nur am   
Anzahl der Übernachtungen  Auf Schulferien angewiesen

An Sonn- und Feiertagen sind KEINE An- bzw. Abreisen möglich!

### 4. Unterbringung (Je höher die Kategorie, desto teurer die Unterbringung)

möglichst  nur  mit Hund  
Wunschcategory  Wunschunterbringung (z.B. Zimmer-Nr.)

### 5. Für den Aufenthalt werden angemeldet

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Familienzugehörigkeit	Mitglied	Nichtmitglied
a)	<input type="checkbox"/> Antragsteller	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Als Mitglieder gelten auch Ehepartner / Lebenspartner und kindergeldberechtigte Kinder bis zum 25. Lebensjahr.

Die angemeldete Person zu      ist  Rollstuhlfahrer  erheblich gehbehindert.

Ich lebe mit meinem Lebenspartner in einer eheähnlichen Gemeinschaft (gemeinsamer Haushalt).

Wenn die angemeldeten Nichtmitglieder nicht untergebracht werden können, reise ich auch allein.

### Wird vom Sozialwerk ausgefüllt

G

Die Angaben zu Nrn. 5 und 7 sind nach überschlägiger Prüfung glaubhaft.

### Anrechenbare Aufenthalte

Ferienhaus	Jahr	Tage
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Punkte

Objekt-Nr.

Personen	Mitglied	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Weiteres M	<input type="text"/>
	Kind o.B.	<input type="text"/>
	Nichtmitglied	<input type="text"/>
	Weiteres NM	<input type="text"/>

Anreise

Abreise

Bemerkung

**6. Angaben, die zur Bepunktung der Anmeldung erforderlich sind (Wenn diese Angaben fehlen, berechnen wir den für Sie ungünstigsten Fall!)**

Zahl der wirtschaftlich abhängigen Haushaltsangehörigen \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- Beamte / -r                       Pensionär / Rentner                       aktuelle bzw. letzte Besoldungs- / Entgeltgruppe \_\_\_\_\_
- Tarifbeschäftige / -r             kein Mitglied der Bundesfinanzverwaltung             Mitglied seit \_\_\_\_\_

**7. Angaben zur Gemeinnützigkeit**

Das Sozialwerk der Bundesfinanzverwaltung e.V. ist ein gemeinnütziger Verein. Für den Erhalt der Gemeinnützigkeit müssen wir dem Finanzamt jährlich nachweisen, dass mindestens 2/3 der in unseren Häusern untergebrachten Personen für sich selbst die Voraussetzungen der Gemeinnützigkeit erfüllen. Daher ist **unbedingt eine** der nachfolgenden Erklärungen abzugeben:

Ich erfülle für mich und die weiteren angemeldeten Personen die Voraussetzungen der Gemeinnützigkeit, weil

- a)  alle unter Punkt 5. angemeldeten Personen zum Aufenthaltsbeginn das 75. Lebensjahr vollendet haben.
- b)  eine / mehrere der unter Punkt 5. angemeldeten Personen einen Grad der Behinderung (GdB) von mind. 80 hat / haben. (Ausweiskopie / -n ist / sind beigefügt)
- c)  alle unter Punkt 5. angemeldeten Personen erheblich erholungsbedürftig sind. (Ärztl. Bescheinigung ist beigefügt oder Arztstempel im vorgesehenen Feld recht)
- d)  Ermittlung der Gemeinnützigkeit anhand des Haushaltseinkommens (s. Teil I) und des Nettovermögens (s. Teil II) mit Gegenüberstellung der Regelsätze des Bundessozialhilfegesetzes / § 53 der Abgabenordnung.
- e)  Ich erfülle **nicht** die Voraussetzungen der Gemeinnützigkeit. (Die Übernachtungspreise erhöhen sich um 10 %. Gegebenenfalls ist eine Berücksichtigung der Anmeldung nicht möglich.)

**Die Erholungsbedürftigkeit wird bestätigt:**

**Stempel u. Unterschrift des Arztes für die Erklärung zu 7. c)**

**Wenn zu Punkt 7. a) bis c) keine Angaben gemacht werden, ist die Berechnung des monatlichen Regelsatzes / Haushaltseinkommens (Teil I) die Angabe des Nettovermögens (Teil II) zur Ermittlung der Gemeinnützigkeit auszufüllen.**

**Teil I – Berechnung des monatlichen Regelsatzes**

Der zugrunde zu legende Regelsatz (Stand 2022) für die unter Punkt 5. angemeldeten Personen wird wie folgt berechnet:

Ehe- / Lebenspartner Antragsteller und Partner)	1.616,00 €	<input type="checkbox"/>	Pers. =	<input style="width: 50px;" type="text"/>	€
Alleinstehende / Alleinerziehende (Antragsteller)	2.245,00 €	<input type="checkbox"/>	Pers. =	<input style="width: 50px;" type="text"/>	€
Kinder bis einschl. 5 Jahre	1.140,00 €	<input type="checkbox"/>	Pers. =	<input style="width: 50px;" type="text"/>	€
Kinder 6 bis einschl. 13 Jahre	1.244,00 €	<input type="checkbox"/>	Pers. =	<input style="width: 50px;" type="text"/>	€
Kinder 14 bis einschl. 17 Jahre	1.504,00 €	<input type="checkbox"/>	Pers. =	<input style="width: 50px;" type="text"/>	€
Volljährige Kinder (unter 25 Jahre und im Haushalt der Eltern lebend)	1.440,00 €	<input type="checkbox"/>	Pers. =	<input style="width: 50px;" type="text"/>	€
<b>Summe Regelsatz</b>				<input style="width: 50px;" type="text"/>	€

**Berechnung des monatlichen Haushaltseinkommens**

<b>Summe der monatlichen Bruttoeinkünfte einschl. Kindergeld</b> (Löhne, Gehälter, Pensionen, Renten, sonstige Bezüge wie z.B. Unterhaltsansprüche abzgl. zu leistender Unterhaltszahlungen)	= <input style="width: 50px;" type="text"/>		€
<b>Andere monatliche Einkünfte</b> (Einnahmen / Werbungskosten) 1/12 der Einkünfte Ihres letzten ESt- / LSt-Jahresbescheides	= <input style="width: 50px;" type="text"/>		€
<b>Abzgl. 1/12-Arbeitnehmer-Pauschbetrag</b> je Arbeitnehmer / Pensionär 100,00 €	<input type="checkbox"/> Pers. = <input style="width: 50px;" type="text"/>		€
<b>Abzgl. 1/12 von 324,00 € der Versorgungsfreibeträge der Bruttobezüge je Pensionär</b> 27,00 €	<input type="checkbox"/> Pers. = <input style="width: 50px;" type="text"/>		€
<b>Abzgl. 1/12 von 102,00 € je Rentner</b> 8,50 €	<input type="checkbox"/> Pers. = <input style="width: 50px;" type="text"/>		€
<b>Abzgl. 1/12 von 180,00 € je Empfänger sonstiger Bezüge</b> (z.B. Unterhalt) 15,00 €	<input type="checkbox"/> Pers. = <input style="width: 50px;" type="text"/>		€
<b>Summe Haushaltseinkommen</b>		<input style="width: 50px;" type="text"/>	€

**Teil II – Angaben zum Nettovermögen**

Die unter Punkt 5. angemeldeten Personen haben ein Nettovermögen (ohne Hausrat, Schmuck, selbst bewohntes Einfamilienhaus), das den Betrag von 15.500,00 € (Verkehrswert) je angemeldete Person  nicht übersteigt  übersteigt.

**8. Erklärungen**

- Die Aufnahmebedingungen, Verpflichtungen und Zahlungsbedingungen erkenne ich für mich und die angemeldeten Personen an. Für die Zahlungsverpflichtungen der unter Punkt 5. angegebenen Mitreisenden stehe ich selber ein und kann deshalb vom Sozialwerk der BFV e.V. vollständig in Anspruch genommen werden.
- Die angemeldeten Personen verzichten auf Schadenersatz für den Verlust oder die Beschädigung eingebrachter Sachen einschließlich Kfz und ihrer Teile, soweit das Sozialwerk der BFV e.V. haften würde und der Schaden nicht vorsätzlich zugefügt wird.
- Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der gemachten Angaben und erkläre mich mit einer eventuellen Überprüfung einverstanden.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten, die im Rahmen dieser Anmeldung zur Verfügung gestellt werden, unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften ausschließlich zu Zwecken der Vertragsabwicklung gespeichert und nicht an unbefugte Dritte weitergegeben werden.

Ort, Datum:

Unterschrift:

**Bitte füllen Sie die Anmeldung sorgfältig und leserlich aus (in Druckbuchstaben).  
Sie vermeiden dadurch Rückfragen und eine nicht Ihren Wünschen entsprechende Bearbeitung.  
Nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen können bearbeitet werden!**