



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)!

Telefon: 02 28 / 30 31 32 33

E-Mail: sozialwerk@zoll.bund.de

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

Gutscheinnnummer
vorreserviert

1. Angaben zur Person des Antragstellers

Name, Vorname
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Telefon (privat) Telefon (dienstlich)
Mobil (privat) Mitgliedsnummer
E-Mail-Adresse (privat)
Andere Organisation / anderes Sozialwerk
Rechnung bitte an private E-Mailadresse übermitteln

Wird vom Sozialwerk ausgefüllt

G

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

Anrechenbare Aufenthalte

Ferienhaus	Jahr	Tage
.....
.....
Punkte

2. Reiseziel

Ersatzziel(e) und Wunschkategorie(n)

Objekt-Nr.
Personen Mitglied
Weiteres M
Nicht-Mitglied
Weiteres NM

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

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

Anreise
Abreise
Bemerkung

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	Nicht-Mitglied	Kursteilnahme (Erlebnisreise)
a) <input type="checkbox"/> Antragsteller	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<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 Nicht-Mitglieder nicht untergebracht werden können, reise ich auch allein.

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
 Tarifbeschäftigte/-r Kein Mitglied der Bundesfinanzverw. 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 (Ärztliche Bescheinigung beigefügt oder Arztstempel im vorgesehen Feld rechts).
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 %; ggfs. ist eine Berücksichtigung der Anmeldung nicht möglich)

Die Erholungsbedürftigkeit wird bestätigt:

Stempel, Datum und 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) sowie die Angabe des Nettovermögens (Teil II) zur Ermittlung der Gemeinnützigkeit auszufüllen.

Teil I - Berechnung des monatlichen Regelsatzes

Der zugrunde zu legende Regelsatz (Stand 01.01.2023) für die unter Punkt 5. angemeldeten Personen wird wie folgt berechnet:

Ehe- / Lebenspartner (Antragsteller und Partner)	1.804,00 €	Pers. = <input type="text"/>	€
Alleinstehende / -erziehende (Antragsteller)	2.510,00 €	<input type="checkbox"/> Pers. = <input type="text"/>	€
Kinder bis einschl. 5 Jahre	1.272,00 €	<input type="checkbox"/> Pers. = <input type="text"/>	€
Kinder 6 bis einschl. 13 Jahre	1.392,00 €	<input type="checkbox"/> Pers. = <input type="text"/>	€
Kinder 14 bis einschl. 17 Jahre	1.680,00 €	<input type="checkbox"/> Pers. = <input type="text"/>	€
Volljährige Kinder (unter 25 Jahre und im Haushalt der Eltern lebend)	1.608,00 €	<input type="checkbox"/> Pers. = <input type="text"/>	€
Summe Regelsatz		<input type="text"/>	€

Berechnung des monatlichen Haushaltseinkommens

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

Teil II - Angabe 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 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 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.**