



# 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
.....	.....	.....
.....	.....	.....
<b>Punkte</b>	.....	.....

## 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.

