

## 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.  
Václav-Havel-Platz 6  
53121 Bonn

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

Gutscheinnummer   
vorreserviert

<b>1. Angaben zur Person des Antragstellers</b>		<b>Wird vom Sozialwerk ausgefüllt</b>
Name, Vorname <input type="text"/>		
Straße, Hausnummer <input type="text"/>		
PLZ, Ort <input type="text"/>		
Telefon (privat) <input type="text"/>	Telefon (dienstlich) <input type="text"/>	Die Angaben zu Nrn. 5 und 7 sind nach überschlägiger Prüfung glaubhaft.
Mobil (privat) <input type="text"/>	Mitgliedsnummer <input type="text"/>	
E-Mail-Adresse (privat) <input type="text"/>		
Andere Organisation / anderes Sozialwerk <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Rechnung bitte an private E-Mail-Adresse übermitteln		
<b>2. Reiseziel</b>	<b>Ersatzziel(e) und Wunschkategorie(n)</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>3. Reisezeit (Je größer der Reisezeitraum, desto höher die Wahrscheinlichkeit einer Zusage)</b>		
Früheste Anreise <input type="text"/>	Späteste Abreise <input type="text"/>	
Anreise <input type="checkbox"/> möglichst <input type="checkbox"/> nur	am <input type="text"/>	
Abreise <input type="checkbox"/> möglichst <input type="checkbox"/> nur	am <input type="text"/>	
Anzahl der Übernachtungen <input type="text"/>	Auf Schulferien angewiesen <input type="checkbox"/>	
<b>An Sonn- und Feiertagen sind <u>keine</u> An- bzw. Abreisen möglich!</b>		
<b>4. Unterbringung (Je höher die Kategorie, desto teurer die Unterbringung)</b>		
<input type="checkbox"/> möglichst <input type="checkbox"/> nur <input type="checkbox"/> mit einem Hund (1)		
Wunschkategorie <input type="text"/>	Wunschunterbringung (z.B. Zimmer-Nr.) <input type="text"/>	

<b>5. Für den Aufenthalt werden angemeldet</b>						
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"/>	<input type="checkbox"/>
b) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
d) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
f) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<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 \_\_\_\_\_
- 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, 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) die Angabe des Nettovermögens (Teil II) zur Ermittlung der Gemeinnützigkeit auszufüllen.**

**Teil I – Berechnung des monatlichen Regelsatzes**

Der zugrunde zu legende Regelsatz (Stand 01.01.2024) für die unter Punkt 5. angemeldeten Personen wird wie folgt berechnet:

Ehe- / Lebenspartner (Antragsteller und Partner)	2.024,00 €	<input type="checkbox"/>	Pers. =	<input type="text"/>	€
Alleinstehende / Alleinerziehende (Antragsteller)	2.815,00 €	<input type="checkbox"/>	Pers. =	<input type="text"/>	€
Kinder bis einschl. 5 Jahre	1.428,00 €	<input type="checkbox"/>	Pers. =	<input type="text"/>	€
Kinder 6 bis einschl. 13 Jahre	1.560,00 €	<input type="checkbox"/>	Pers. =	<input type="text"/>	€
Kinder 14 bis einschl. 17 Jahre	1.881,00 €	<input type="checkbox"/>	Pers. =	<input type="text"/>	€
Volljährige Kinder (unter 25 Jahre und im Haushalt der Eltern lebend)	1.804,00 €	<input type="checkbox"/>	Pers. =	<input type="text"/>	€
<b>Summe Regelsatz</b>				<input 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 type="text"/>	€	
<b>Andere monatliche Einkünfte</b> (Einnahmen / Werbungskosten) 1/12 der Einkünfte Ihres letzten ESt- / LSt-Jahresbescheides	=	<input type="text"/>	€	
<b>Abzgl. 1/12-Arbeitnehmer-Pauschbetrag</b> je Arbeitnehmer / Pensionär 102,50 €	<input type="checkbox"/>	Pers. =	<input type="text"/>	€
<b>Abzgl. 1/12 von 324,00 € der Versorgungsfreibeträge der Bruttobezüge je Pensionär</b> 27,00 €	<input type="checkbox"/>	Pers. =	<input type="text"/>	€
<b>Abzgl. 1/12 von 102,00 € je Rentner</b> 8,50 €	<input type="checkbox"/>	Pers. =	<input type="text"/>	€
<b>Abzgl. 1/12 von 180,00 € je Empfänger sonstiger Bezüge (z.B. Unterhalt)</b> 15,00 €	<input type="checkbox"/>	Pers. =	<input type="text"/>	€
<b>Summe Haushaltseinkommen</b>			<input 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 persönlich 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!**