

Ferierendorf Groß Väter See | Groß Väter 34 | 17268 Templin OT Groß Dölln

Anmeldebogen für einen Erholungsaufenthalt im Ferierendorf Groß Väter See*

* Wir sind eine Einrichtung der gemeinnützigen Familienerholung. Im Sinne dieser Gemeinnützigkeit (§ 53,2 der Abgabenordnung) werden gemäß unserem Auftrag und der Satzung in besonderer Weise Familien in speziellen Lebens- und Einkommenssituation bevorzugt berücksichtigt.

Lieber Gast,
wir danken für Ihre Anmeldung und bitten um folgende Angaben:

Angaben zur Person des Anmeldenden:

| | | | |
|------------|--|--------------|--|
| NAME | | VORNAME | |
| STRASSE | | PLZ/WOHNORT | |
| BUNDESLAND | | GEBURTSDATUM | |

Folgende Personen werden für den Aufenthalt mit angemeldet:

| | NAME, VORNAME | GEBURTSDATUM | FAMILIENZUGEHÖRIGKEIT | SB-AUSWEIS GdB in % |
|---|---------------|-------------------------------|-----------------------|------------------------|
| 1 | | T T M M J J J J | | |
| 2 | | T T M M J J J J | | |
| 3 | | T T M M J J J J | | |
| 4 | | T T M M J J J J | | |
| 5 | | T T M M J J J J | | |
| 6 | | T T M M J J J J | | |
| 7 | | T T M M J J J J | | |
| 8 | | T T M M J J J J | | |
| 9 | | T T M M J J J J | | |

* Das Familieneinkommen nach Regelsätzen des Bundessozialhilfegesetzes kann am Beispiel des Berechnungsbogens auf der Rückseite ermittelt werden. Bitte füllen Sie den umseitigen Bogen als Nachweis der Gemeinnützigkeit aus.

Die Vollständigkeit und Richtigkeit aller Angaben auf dieser Seite werden versichert.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Berechnungsbogen zum Jahresfamilieneinkommen

Gemeinnützige Familienferienstätten werden u.a. durch besondere Steuerregelungen gefördert und sind dementsprechend aufgrund gesetzlicher Vorgaben verpflichtet, Nachweise über die Lebens- und Einkommenssituationen der dieser Angebote nutzenden Familien zu führen.

Bitte tragen Sie nachfolgend Ihre individuelle Familien- und Einkommenssituation (alle Angaben in Euro) in die dafür vorgesehenen grau schattierten Felder ein und vergleichen Sie die Ergebnisse miteinander, um dann die entsprechende Erklärung (auf dem Anmeldeformular) auszufüllen.

Name: _____

Vorname: _____

SCHRITT 1: Berechnung Ihrer Jahres-Einkommensgrenze

Bitte tragen Sie in Tabelle 1 die Anzahl der jeweiligen Personengruppe ein. Die Jahreseinkommensgrenze ist dann zu errechnen. Die genannten Sätze basieren auf der neuen Regelsatzverordnung ab dem 01.01.2023. Die Bundesländer können von diesen Sätzen auch abweichen.

| TABELLE 1 - ALLE BUNDESLÄNDER | ANZAHL | x | REGELSATZ | = | SUMME |
|--|--------|---|------------|---|-------|
| Alleinerziehende/r oder Alleinstehende/r als Haushaltsvorstand | | x | 2.510,00 € | = | € |
| Ehepaar oder Lebenspartnerschaft (bitte bei Anzahl eine 1 eintragen) | | x | 3.616,00 € | = | € |
| Volljährige/r im Haushalt (Kinder 18 bis 25 Jahre) | | x | 1.608,00 € | = | € |
| Jugendliche (14 bis 17 Jahre) | | x | 1.608,00 € | = | € |
| Kind (6 bis 13 Jahre) | | x | 1.392,00 € | = | € |
| Kind (unter 6 Jahre) | | x | 1.272,00 € | = | € |
| persönliche monatliche Einkommensgrenze (einzelne Beträge addieren) | | | | = | € |
| JAHRES-EINKOMMENSRENZE (persönliche Einkommensgrenze x12) | | | | = | € |

SCHRITT 2: Berechnung Ihres Jahres-Familieneinkommens

Zum Familieneinkommen gehören im Einzelnen:

a) Einkünfte in Sinne des § 2 Absatz 1 Einkommenssteuergesetz

- das ist der Gesamtbeitrag der Einkünfte (falls ein Steuerbescheid vorliegt)

- falls kein Steuerbescheid vorliegt: Bruttoeinkommen (Jahresbruttogehalt u.a.) abzüglich Werbungskosten (pauschal 1.000,00 € ab Jahr 2011 oder gemäß Einzelnachweis)

b) andere Einkünfte, die zur Bestreitung des Familienunterhaltes bestimmt und geeignet sind. Hierunter fallen Einnahmen wie z.B. Kindergeld, Wohngeld, Unterhaltsansprüche etc. Zu den Bezügen zählen nicht Leistungen der Sozialhilfe.

| Berechnen Sie hier nun Ihr Familieneinkommen | | BETRAG |
|--|------|--------|
| Gesamtbeitrag der Einkünfte lt. Steuerbescheid des letzten Jahres | | € |
| oder Jahresbruttogehalt | ODER | € |
| abzüglich Werbungskosten gemäß Einzelnachweis oder pauschal 1.000,00 € | / | € |
| sonstige Bezüge wie z.B. Kindergeld | + | € |
| JAHRES-FAMILIENEINKOMMEN | | = € |

SCHRITT 3: Vergleich der ermittelten Werte

Vergleichen Sie Ihre persönliche Jahres-Einkommensgrenze mit Ihrem Jahres-Familieneinkommen.

| JAHRES-EINKOMMENSRENZE |
|------------------------|
| € |

| JAHRES-FAMILIENEINKOMMEN |
|--------------------------|
| € |

Die Vollständigkeit und Richtigkeit aller Angaben werden versichert.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten für den Nachweis der Gemeinnützigkeit von der Berliner Stadtmission Gemeinnützige Diakonie Betriebs GmbH verarbeitet werden. Diese Einwilligung kann jederzeit von mir widerrufen werden.