Anmeldung für eine Ferienwohnung

Sozialwerk der Bundesverkehrsverwaltung e.V., Robert-Schuman-Platz 1, 53175 Bonn,
Telefon 0228-99300-3342, Telefax 0228-99300-3349, E-Mail sozialwerk@bmv.bund.de

Sozialwerk
DER BVV E.V.

1 Angaben zur Person des Anmeldenden

Mitgliedsnummer

Nachname | Vorname

Straße, Haus-Nr. | PLZ, Ort

Tel. privat (mit Vorwahl) | Tel. Mobil

E-Mail privat

Bei Angabe einer E-Mail-Adresse erkläre ich mich damit einverstanden, dass alle mit einer Reisebuchung in Verbindung stehenden Unterlagen per Mail versandt werden.

Dienststelle | Tel. Dienststelle (mit Vorwahl)

2 Reiseziel und Reisezeit

Reiseziele/ Alternativen (Mehrfachnennungen erwünscht)

Mietzeit von/bis | alternativ (gilt nicht für die Hauptferienzeit)

Bemerkungen und Wünsche

3 Für den Aufenthalt werden folgende Personen angemeldet

	Nachname, Vorname	Alter	Familienzugehörigkeit	schulpflichtig	kindergeldberechtigt	Mitglied*	Nichtmitglied	Rollstuhlfahrer	gehbehindert**	GdB***
	Anmeldende/r (siehe oben Punkt 1)									
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										

* Als Mitglied gelten auch Ehepartner/Lebenspartner und kindergeldberechtigte Kinder bis zum 25. Lebensjahr
** erheblich gehbehindert *** Grad der Behinderung

4 Angaben für den Nachweis der Gemeinnützigkeit

für **Mitglieder/Lebenspartner, Nichtmitglieder** (fehlen diese Angaben, kann die Anmeldung nicht bearbeitet werden)

	Mitglied	Nichtmitglied	**Ich erfülle** die Voraussetzungen der Gemeinnützigkeit, weil (eine der Erklärungen, a, b, c oder d, ist unbedingt erforderlich)
a	☐	☐	alle angemeldeten Personen zum Aufenthaltsbeginn das 75. Lebensjahr vollendet haben werden.
b	☐	☐	die unter 3. _ _ _ _ angemeldete Person/Personen mit einem GdB von mindestens 80 schwerbehindert ist/sind. Bitte fügen Sie eine Ablichtung der Bescheide oder der Ausweise immer bei.
c	☐	☐	die angemeldeten Personen erholungsbedürftig sind. Bitte fügen Sie eine ärztliche Bescheinigung bei oder lassen Sie nebenstehendes Feld vom Arzt ausfüllen.
d	☐	☐	das Haushaltseinkommen die Regelsätze gem. § 28 Abs. 2 SGB XII i. V. m § 53 AO nicht übersteigt. Für diese Erklärung ist zwingend die unter Punkt 6 ausgewiesene Berechnung auszufüllen. Außerdem übersteigt das Familienvermögen (ohne Hausrat, Pkw, Schmuck und selbst bewohntes Eigenheim in üblicher Ausstattung) nicht 15.550 € je angemeldete Person.
e	☐		Als **Mitglied oder Lebenspartner erfülle ich nicht** die Voraussetzungen der Gemeinnützigkeit.

Bestätigung der Erholungsbedürftigkeit für
Mitglieder/Lebenspartner:

Stempel, Unterschrift und Datum Ihres Arztes für die Erklärung zu Punkt c

Bestätigung der Erholungsbedürftigkeit für
Nichtmitglieder

Stempel, Unterschrift und Datum Ihres Arztes für die Erklärung zu Punkt c

Bitte nicht ausfüllen (Bearbeitungsvermerke des Sozialwerks)

Objekt-Nummer	FW	Gem j	Gem n	Vermerke	Storno/Änderung	Auftrags-Nummer
Objekt-Nummer	FW	Gem j	Gem n	Vermerke	Storno/Änderung	Auftrags-Nummer

5 Regelsätze Stand 1.1.2025

		Mitglieder Berechnung des monatlichen Regelsatzes der Haushaltsangehörigen	Nichtmitglieder Berechnung des monatlichen Regelsatzes der Haushaltsangehörigen
Alleinstehende/Alleinerziehende (Antragsteller) **oder**	**2.815 €**	€	€
Ehe-/Lebenspartner (Antragsteller **und** Partner)	**2.024 €**	x Personen = €	x Personen = €
Volljährige Kinder (kindergeldberechtigt)	**1.804 €**	x Personen = €	x Personen = €
Jugendliche von 14 bis unter 18 Jahren	**1.884 €**	x Personen = €	x Personen = €
Kinder von 6 bis unter 14 Jahren	**1.560 €**	x Personen = €	x Personen = €
Kinder unter 6 Jahre	**1.428 €**	x Personen = €	x Personen = €
Gesamt für Sie zutreffender Regelsatz		€	€

6 Berechnung

Zur Berechnung des Haushaltseinkommens des Antragstellers und seiner Haushaltsangehörigen sowie des eigenen Einkommens der sonstigen mit angemeldeten Personen zum Vergleich mit den Regelsätzen:

	Mitglieder Berechnung des monatlichen Regelsatzes der Haushaltsangehörigen	Nichtmitglieder Berechnung des monatlichen Regelsatzes der Haushaltsangehörigen
1. Monatliche Bezüge, Pensionen und Renten, Unterhaltsansprüche (Summe der monatlichen Bruttobezüge, einschließlich Kindergeld, abzüglich Unterhaltsverpflichtungen)	€	€
2. Andere monatliche Einkünfte (Einnahmen abzüglich Werbungskosten, 1/12 der Einkünfte des letzten Einkommensteuer- oder Lohnsteuerjahresausgleichsbescheids)	€	€
Gesamt Summe 1 und 2	€	€
abzüglich 1/12 Arbeitnehmerpauschbetrag* je Arbeitnehmer und je Pensionär * Sind die monatlichen Werbungskosten (z.B. Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte, Arbeitsmittel, Beiträge zu Berufsverbänden, Fortbildungskosten) höher als 102 €, dann ist der Mehrbetrag dem Betrag von 102 € hinzuzurechnen.	./. x 102 € = €	./. x 102 € = €
abzüglich Versorgungsfreibetrag 1/12 der Bruttobezüge (höchstens 306 €) je Pensionär	./. x 25 € = €	./. x 25 € = €
abzüglich 1/12 von 102 € je Rentner	./. x 8 € = €	./. x 8 € = €
abzüglich 1/12 von 184 € je Empfänger sonstiger Bezüge (z.B. Unterhalt)	./. x 15 € = €	./. x 15 € = €
Mit den Regelsätzen zu vergleichendes Einkommen	€	€

7 Erklärungen (Diese Felder müssen von Ihnen **angekreuzt** und **ausgefüllt** werden, damit eine Anmeldung zustande kommen kann.)

☐ Aufnahmebedingungen, Anmeldeverfahren, Zahlungsbedingungen und Verpflichtungen (abgedruckt im SW-Magazin sowie auf der Internetseite unter „Allgemeine Geschäftsbedingungen“) erkenne ich ausdrücklich an. Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind, und erkläre mich mit einer eventuellen Überprüfung einverstanden.
Datenschutz: Es gelten die aktuellen Datenschutz-Informationen des Sozialwerks der BVV e.V. gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

Ort und Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Nichtmitglied

8 Bestätigung der Vertrauensperson (bei aktiv Beschäftigten), Rentner/Pensionäre reichen die Anmeldung direkt bei der Geschäftsstelle ein.

☐ Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit des Antrags.

Ort und Datum

Unterschrift Vertrauensperson

Senden Sie die Anmeldung bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben entweder per Post, per Fax oder per E-Mail an das Sozialwerk. (Bei Antragstellung per Fax/E-Mail bitte keinen Original-Antrag nachsenden.) Wenn Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte an Ihre Vertrauensperson vor Ort. Nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen können bearbeitet werden.