

Antrag für die Gewährung eines Zuschusses

F

gemäß der Richtlinie für die Gewährung von Zuschüssen bei Erholungsaufenthalten in Ferienanlagen des BwSW Die Antragstellung ist bis **maximal 3 Monate** nach Beendigung der Reise möglich!

Buchungsnummer (auf der Buchungsbestätigung/Rechnung)

Ort	Zeitraum von/bis
-----	------------------

Antragsteller/Antragstellerin

Name/Vorname

Straße/Hausnummer	PLZ/Wohnort
-------------------	-------------

Mitgliedsnummer	Mitglied seit
-----------------	---------------

E-Mail	<input type="checkbox"/> Ich willige in die Zusendung von Reiseangeboten des BwSW per E-Mail an die von mir angegebene Mailadresse ein.
--------	---

Telefonnummer (dienstlich)	Telefonnummer (privat/mobil)
----------------------------	------------------------------

Geldinstitut

IBAN DE _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _	BIC _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _
--	---------------------------

WICHTIG: Nettofamilieneinkommen ist nachzuweisen - sonst erfolgt keine Berechnung des Zuschusses bzw. Bearbeitung

Es ist die letzte Gehalts-/Entgeltbescheinigung für alle zum Haushalt gehörenden Familienmitglieder, einschließl. Kindergeldnachweise beizufügen. Bei Rentnern/Pensionären ist der letzte Rentenbescheid und ggf. Betriebsrentenbescheid vorzulegen. Zusätzlich wird ein Nachweis über das sonstige Einkommen und der letzte Lohnsteuerbescheid benötigt. Von aktiven Soldaten und Beamten wird die Bescheinigung über den Abschluss einer privaten/gesetzlichen Krankenversicherung bzw. der Anwartschaftsversicherung benötigt.

Reiseteilnehmer/in

Name/Vorname	Geburtsdatum	Familienzugehörigkeit/Einkommen Ja Nein
--------------	--------------	---

Name/Vorname	Geburtsdatum	Familienzugehörigkeit/Einkommen Ja Nein
--------------	--------------	---

Name/Vorname	Geburtsdatum	Familienzugehörigkeit/Einkommen Ja Nein
--------------	--------------	---

Name/Vorname	Geburtsdatum	Familienzugehörigkeit/Einkommen Ja Nein
--------------	--------------	---

Name/Vorname	Geburtsdatum	Familienzugehörigkeit/Einkommen Ja Nein
--------------	--------------	---

Wurde bereits ein Zuschuss von dritter Seite in Anspruch genommen? Ja Nein

Bitte Art des Zuschusses und Jahr angeben	Ich habe Zuschüsse des BwSW erhalten in den Jahren
---	--

Ort/Datum	 Unterschrift Antragsteller/-in
-----------	--

Bitte die zuständige Bereichsgeschäftsführung ankreuzen und Antrag an diese senden:

<input type="checkbox"/> Bereichsgeschäftsführung Nord, Hans-Böckler-Allee 16, 30173 Hannover	<input type="checkbox"/> Bereichsgeschäftsführung Süd, Heilbronner Straße 186, 70191 Stuttgart
<input type="checkbox"/> Bereichsgeschäftsführung Ost, Prötzeler Chaussee 25, 15344 Strausberg	<input type="checkbox"/> Bereichsgeschäftsführung West, Wilhelm-Raabe-Straße 46, 40470 Düsseldorf