

Unterstützen Sie die Diakonie und die Gemeinnützigkeit!

Lieber Reisegast!

Wir freuen uns, dass Sie mit uns, dem Reisedienst des Diakonie Ruhr-Hellweg e.V., auf Reisen gehen, die Welt erkunden und neue Menschen kennen lernen. Wir bitten Sie auf den nachfolgenden Seiten um einige sehr persönliche Angaben. *Diese Daten erleichtern es uns, unseren gesetzlichen Anforderungen als gemeinnützige Einrichtung nachzukommen.*

Denn der Diakonie Ruhr-Hellweg e.V. ist ein gemeinnütziger Verein, der sich mildtätigen Zielen widmet. Gemeinnützige Einrichtungen sind laut Gesetz dann mildtätig, wenn sie Personen unterstützen, die aus vielfältigen gesundheitlichen oder wirtschaftlichen Gründen auf Hilfe angewiesen sind. Die damit verbundenen umfangreichen gesetzlichen und steuerrechtlichen Vorgaben verpflichten unseren Reisedienst deshalb, Nachweise über die Lebens- oder Einkommenssituationen JEDES Reisegastes zu führen – unabhängig davon, ob er bedürftig ist oder nicht. Denn: Der Reisedienst gibt JEDEM die Möglichkeit, die Welt auf Reisen mit anderen Augen zu erleben – ob bedürftig oder nicht!

Sie helfen uns sehr dabei, unsere mildtätigen Aufgaben weiterhin umsetzen zu können und gleichzeitig unseren damit verbundenen gesetzlichen Verpflichtungen nachzukommen, wenn Sie die nachstehenden Fragen beantworten.

Ihre persönlichen Daten sind bei uns in guten Händen: Alle Angaben behandeln wir selbstverständlich vertraulich!

Vielen Dank für Ihr Verständnis! Sie helfen uns mit ihrer Auskunftsbereitschaft sehr. Unsere Mitarbeitenden und erfahrenen Reisebegleiter*innen stehen Ihnen gern beim Ausfüllen des Fragebogens zur Seite. Bitte sprechen Sie uns an, wenn Sie dabei Unterstützung benötigen.

Ihr Reisedienst-Team

Bitte ausfüllen und unterschrieben zurücksenden!

Angaben zur Person

Name, Vorname

Reiseort

Reisedatum

Am letzten Tag der Reise: bin ich

75 Jahre oder älter.

(Bitte Kopie des Personalausweises beifügen)

Ja Nein

unter 18 Jahre.

(Bitte Kopie des Personalausweises beifügen)

Ja Nein

Unter 25 Jahre.

(Bitte Kopie des Personalausweises beifügen)

Ja Nein

Angaben zur körperlichen Hilfebedürftigkeit

Ich besitze einen **Schwerbehindertenausweis mit mindestens 50% Schwerbehinderung.**

(Bitte Kopie des Schwerbehindertenausweises beifügen)

Ja Nein

Sollten Sie bis an dieser Stelle bereits ein Ja angekreuzt haben, benötigen wir bis auf Ihre Unterschrift auf der Rückseite keine weiteren Angaben.

Trifft keiner der drei Aspekte zu, füllen Sie bitte das Formular weiter aus. Danke!

Es liegt eine körperliche Hilfsbedürftigkeit vor:

Ja Nein

Bei Nein: Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen zur wirtschaftlichen Hilfsbedürftigkeit

aufgrund des körperlichen Zustands
aufgrund des geistigen Zustands
aufgrund des seelischen Zustands
bitte beschreiben Sie kurz:

(Bitte ärztliches Attest beifügen)

Angaben zur wirtschaftlichen Hilfsbedürftigkeit

Um die wirtschaftliche Hilfsbedürftigkeit nachzuweisen, benötigen wir die Ermittlung Ihrer Einkommensgrenze. Wir helfen Ihnen gern beim Ausfüllen und bei der Berechnung. Füllen Sie die entsprechenden Felder aus:

Anzahl aller zur Familie gehörenden Personen:

pro Alleinerziehende*r o. Alleinstehende*r:	1 x	2.510,00 €	=	<input type="text"/>	€
ODER pro Ehepaar oder Lebenspartnerschaft:	1 x	3.616,00 €	=	<input type="text"/>	€
pro Mitglied des Haushaltes ab 18 – 25 Jahre:	Anzahl <input type="text"/>	x 1.608,00 €	=	<input type="text"/>	€
pro Mitglied im Haushalt zwischen 14 und 17 Jahren:	Anzahl <input type="text"/>	x 1.680,00 €	=	<input type="text"/>	€
pro Kind von 6 bis 13 Jahren:	Anzahl <input type="text"/>	x 1.392,00 €	=	<input type="text"/>	€
pro Kind unter 6 Jahren:	Anzahl <input type="text"/>	x 1.272,00 €	=	<input type="text"/>	€
Monatseinkommensgrenze brutto (Summe der oben errechneten Beträge):			=	<input type="text"/>	€
Jahreseinkommensgrenze brutto (Summe der oben errechneten Beträge x 12):			=	<input type="text"/>	€

Berechnen Sie nun Ihr Familieneinkommen:

Gesamtbetrag der Brutto-Jahreseinkünfte laut Steuerbescheid des letzten Jahres:	=	<input type="text"/>	€
ODER Jahresbruttogehalt/Jahresbruttoeinkommen (auch SGBII, Wohngeld etc.):	=	<input type="text"/>	€
Zuzüglich Kindergeld und sonstige Bezüge (z.B. Unterhalt):	=	<input type="text"/>	€
Abzgl. Werbungskosten pauschal 1.200 € oder nach Einzelnachweis mehr:	=	<input type="text"/>	€
Jahres-Familieneinkommen gesamt:	=	<input type="text"/>	€

Vergleich der ermittelten Werte:

Jahreseinkommensgrenze	Jahres-Familieneinkommen
<input type="text"/>	<input type="text"/>
€	€

Mein Einkommen liegt

- unter** der oben errechneten Einkommensgrenze = bedürftig im Sinne der Abgabenordnung (Nachweise wie z.B. Steuerbescheid, Bewilligungen etc. bitte beifügen)
- über** der oben errechneten Einkommensgrenze = nicht bedürftig im Sinne der Abgabenordnung

Ich bestätige die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Datum _____

Unterschrift _____