

Nachweis zur Reduzierung des Pensionspreises

Formular für den/die Anmeldende(n) (Mitreisende(n))

Angaben zur Person des Anmeldenden: Vertragsnummer: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Beruf: _____ Geburtsdatum: _____

Aufenthalt von/bis: _____ Personenzahl: _____

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/Personen in speziellen Lebens- und Einkommenssituationen bevorzugt berücksichtigt. Wenn das Formular vollständig und korrekt ausgefüllt ist, können wir Ihren Pensionspreis um die Mehrwertsteuer reduzieren (**Kinder sind grundsätzlich steuerbefreit!**). Darum bitten wir Zutreffendes anzukreuzen.

- a) Ein **mitreisendes, erwachsenes** Mitglied meines Haushaltes (Sie selbst eingeschlossen) hat das 75. Lebensjahr vollendet.

Nein

Ja, und zwar Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Ausweiskopie bitte beilegen.

- b) Ein **mitreisendes, erwachsenes** Mitglied meines Haushaltes (Sie selbst eingeschlossen) ist schwer behindert (mind. 80 %).

Nein

Ja, und zwar Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Kopie des Behindertenausweises bitte beilegen.

- c) Es liegt eine ärztliche Bescheinigung der besonderen Erholungsbedürftigkeit für ein **erwachsenes, mitreisendes** Mitglied meines Haushaltes (Sie selbst eingeschlossen) vor.

Nein

Ja, und zwar Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Originalbescheinigung bitte beilegen.

Wenn Sie für ein erwachsenes, mitreisendes Haushaltsmitglied oder sich selbst keinen dieser vorgenannten Punkte mit „ja“ beantworten konnten, muss der rückseitige Berechnungsbogen ausgefüllt werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Schritt 1: Berechnung der für Ihren Haushalt geltenden Einkommensgrenze.

Bitte tragen Sie in Tabelle 1 lediglich die Anzahl der jeweiligen Personengruppen, in Ihrem Haushalt lebend ein. Die Jahreseinkommensgrenze wird dann automatisch errechnet. Die genannten Sätze basieren auf der neuen Regelsatzverordnung ab dem 01.01.2024.

Personen	Anzahl	X	Regelsatz	=	SUMME
Ehepaar oder Lebensgemeinschaft		X	4.048,00 €	=	
Alleinstehende/r oder Alleinerziehende/r		X	2.815,00 €	=	
Nicht erwerbstätiger Volljähriger bis 25 J. im Haushalt der Eltern lebend		X	1.804,00 €		
Jugendlicher 14-17 Jahre		X	1.884,00 €	=	
Kind 6-13 Jahre		X	1.560,00 €	=	
Kind unter 6 Jahre		X	1.428,00 €	=	
monatliche Einkommensgrenze Ihres Haushalts (einzelne Beträge addieren)				=	
Jahres-Einkommensgrenze (monatliche Einkommensgrenze x 12)				=	

Schritt 2: Berechnung Ihres Jahres-Haushaltseinkommens

Zum Haushaltseinkommen gehören im Einzelnen:

- a) Einkünfte im Sinne des § 2 Absatz 1 Einkommenssteuergesetz
- das ist der Gesamtbetrag der Einkünfte lt. Steuerbescheid (falls ein Steuerbescheid vorliegt)
 - falls kein Steuerbescheid vorliegt: Bruttoeinkommen (Jahresbruttogehalt u.a.) abzüglich Werbungskosten gemäß Einzelnachweis, mindestens jedoch 1.230,00 € pro Jahr
- 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 **keine** Leistungen der Sozialhilfe.

Berechnen Sie hier nun Ihr Haushaltseinkommen		SUMME
Gesamtbetrag der Einkünfte des letzten Steuerbescheides aller Haushaltsangehörigen oder Jahresbruttogehalt aller Haushaltsangehörigen		
Abzüglich Werbungskosten gem. Einzelnachweis oder Pauschal 1.230,00 €	-	
Sonstige Bezüge, z. B. Kindergeld	+	
Jahres-Haushaltseinkommen	=	

Schritt 3: Vergleichen Sie nun die ermittelten Werte. Ist Ihr Jahres-Haushaltseinkommen (s. Schritt 2) geringer als die Jahres-Einkommensgrenze Ihres Haushaltes (s. Schritt 1), können wir alle Mitglieder Ihres Haushaltes von der Umsatzsteuer befreien.

Jahres-Einkommensgrenze (Schritt 1)	Jahres-Familieneinkommen (Schritt 2)

Die Vollständigkeit und Richtigkeit aller Angaben werden nach bestem Wissen bestätigt. Wir erklären uns mit einer eventuellen Überprüfung einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Sollte zumindest eine Person Ihres Haushalts von der Umsatzsteuer befreit werden, **unterschreiben** Sie bitte das Formular und **senden es uns zusammen mit dem ausgefüllten Buchungsvertrag zu.**