



ALLGÄUHAUS

Kolpingstr. 1-7  
87497 Wertach

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

vom 

				2	0		
--	--	--	--	---	---	--	--

  
 bis 

				2	0		
--	--	--	--	---	---	--	--

**Reiseteilnehmer**

Name:	Geburtsdatum	Kolping-Mitgliedsnummer
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(bei weiteren Teilnehmern bitte Beiblatt benutzen)

Wie sind Sie auf unser Haus aufmerksam geworden? \_\_\_\_\_

**Besondere Wünsche:**

Kinderbettchen	<input type="checkbox"/>	Behinderten- bzw. Rollstuhlgerechte Ausstattung	<input type="checkbox"/>
Allergiebetten	<input type="checkbox"/>	Babyphon	<input type="checkbox"/>
Verdunkelungsgardinen: im Elternzimmer	<input type="checkbox"/>	im Kinderzimmer	<input type="checkbox"/>

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich – zugleich für alle Teilnehmer – mit der Gültigkeit der Reisebedingungen einverstanden.

**Unterschrift des Anmelders**

Ich erkläre hiermit, für alle Verpflichtungen der von mir mitangemeldeten Reiseteilnehmer einzustehen.

**Unterschrift des Anmelders**

Falls Sie die vom Kolping Allgäuhaus obligatorische Reiserücktrittskosten- Versicherung zum Preis von 7,50 € je Reiseteilnehmer nicht wünschen, kreuzen Sie dies bitte hier an. Beachten Sie bitte, dass Sie im Falle eines Rücktritts von der Buchung die Rücktrittsgebühren auch bei unverschuldetem Rücktritt (z.B. Krankheit) selbst zahlen müssen.

Ich wünsche die Reiserücktrittsversicherung nicht.

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Ich/Wir \*) ermächtige(n) das Allgäuhaus als Inkasso - Beauftragte, die Anzahlung und den Reisepreis durch Abbuchung von meinem/unserem \*) Girokonto mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen.

Kontoinhaber	Kontoführendes Kreditinstitut
Kontonummer	Bankleitzahl
Ort und Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

<div style="background-color: orange; color: white; padding: 5px; font-weight: bold;">Bitte unbedingt ankreuzen und unterschreiben</div>	<input type="checkbox"/> A) Wir bestätigen, dass unsere Familieneinkünfte sowie etwaige andere Bezüge im Jahr der gebuchten Reise nicht höher sind als die für uns maßgebende Höchstgrenze, die wir gemäß der rückseitigen Übersicht „Gemeinnützige Familien- und Seniorenenerholung“ berechnet haben. Diese Bestätigung geben wir nach bestem Wissen und erklären uns mit einer eventuellen Überprüfung einverstanden. Für uns gelten damit die Preise für die „Gemeinnützige Familien- und Seniorenenerholung“. <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">Erwachsenenpreis ab 51.90 €</p>
	Neben der wirtschaftlichen Hilfsbedürftigkeit werden in der Regel auch medizinische Erholungsnotwendigkeiten und Pflegebedürftigkeit als „Gemeinnützige Familien- und Seniorenenerholung“ anerkannt, sofern sie ärztlich attestiert sind. Wenn dies zutrifft, kreuzen Sie bitte Entsprechendes an: (ärztliches Attest als Anlage notwendig) <input type="checkbox"/> Medizinische Erholungsbedürftigkeit <input type="checkbox"/> Pflegebedürftigkeit
	<input type="checkbox"/> B) Unsere Familieneinkünfte liegen über der Höchstgrenze gemäß der rückseitigen Übersicht „Gemeinnützige Familien- und Seniorenenerholung“. Für uns gelten damit die Preise für den „Familien- und Seniorenurlaub“. <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">Erwachsenenpreis ab 57,90 €</p>

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie: Anmeldungen können nur bearbeitet werden, wenn die Anmeldung vollständig ausgefüllt und unterschrieben ist.

# Gemeinnützige Familienerholung

## Schritt 1: Berechnung Ihrer Jahres-Einkommensgrenze

Bitte tragen Sie in Tabelle 1 lediglich die Anzahl der jeweiligen Personengruppe ein und errechnen Sie Ihre Jahreseinkommensgrenze. Die genannten Sätze basieren auf der neuen Regelsatzverordnung ab dem 1.07.2009. Inzwischen sind die Regelsätze in allen Bundesländern gleich hoch.

Tabelle 1	Anzahl	x	Regelsatz	=	Summe
für den Haushaltsvorstand / Alleinstehenden		x	1.795,00 €	=	€
den zusammenlebenden Ehe- bzw. Lebenspartner		x	1.292,00 €	=	€
Haushaltsangehörige Kinder ab 14 Jahre		x	1.148,00 €	=	€
Haushaltsangehörige Kinder von 6 bis 13 Jahre		x	1.004,00 €	=	€
Haushaltsangehörige Kinder von 0 bis 5 Jahre		x	860,00 €	=	€
<b>persönliche monatliche Einkommensgrenze (einzelne Beträge addieren)</b>				=	€
<b>Jahres-Einkommensgrenze (persönliche Einkommensgrenze x 12)</b>				=	€

## Schritt 2: Berechnung Ihres Jahres-Familieneinkommens

Zum Familieneinkommen 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 920,- Euro 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 **nicht** Leistungen der Sozialhilfe.

<b>Berechnen Sie hier nun Ihr Familieneinkommen!</b>		
Gesamtbetrag der Einkünfte lt. Steuerbescheid des letzten Jahres		€
oder Jahresbruttogehalt	ODER	€
Abzüglich Werbungskosten gemäß Einzelnachweis oder pauschal 920,-	./.	€
Sonstige Bezüge wie z.B. Kindergeld	+	€
<b>Jahres-Familieneinkommen</b>	<b>=</b>	<b>€</b>

## Schritt 3: Vergleich der ermittelten Werte

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

<b>Jahres-Einkommensgrenze</b>	<b>Jahres-Familieneinkommen</b>

**Ist die Jahres – Einkommensgrenze höher als Ihr Familieneinkommen =  
Erwachsenenpreis von 51,90 €**

**Ist die Jahres – Einkommensgrenze geringer als Ihr Familieneinkommen =  
Erwachsenenpreis von 57,90 €**