

Sozialwerk der Bundesfinanzverwaltung e.V.

Bezirk



>>> Vom Bezirk auszufüllen <<<

Elternbeitrag: €

Elternbeitrag *ermäßigt*: €

Erforderliche Stellungnahme

Mitgliedsnr.:

Mitglied seit:

Anmeldung zu einer Jugendfreizeit

Hauptziel:

Reise-Nr./Termin:

1. Ersatzziel:

Reise-Nr.:

2. Ersatzziel:

Reise-Nr.:

Name, Vorname des Mitgliedes		Privatanschrift	Private- und Mobil-Telefonnummer	
			Dienstliche Telefonnummer	
			E-Mail-Adresse	
Dienststelle	<input type="checkbox"/> Beamte <input type="checkbox"/> Tarifbeschäftigte		Steuerklasse
			BesGr./ EntgeltGr.:
			Teilzeit:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Berufstätigkeit des Ehepartners	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ganztags	Anzahl der Kinder	
als	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Halbtags	Alter/...../...../...../.....	
Die/Der Jugendliche ist im Ortszuschlag des Mitgliedes berücksichtigungsfähig				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<small>(Bei Nein: Bitte unbedingt auf der Rückseite erläutern, in welchem Verhältnis die/der Jugendliche zum Mitglied steht !)</small>				
Name, Vorname der/des Jugendlichen		Geburtsdatum	Geschlecht	
			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Krankenversicherung der/des Jugendlichen				
Name der Krankenkasse				
Anschrift				
Versicherungsnummer				
Welche Schule besucht die/der Jugendliche?		Klasse	Vorhandene Sprachkenntnisse	
Frühere Teilnahmen an Kinderfreizeiten des Sozialwerks			Frühere Teilnahme an Jugendfreizeiten	
.....			
.....			
.....			
Jahr	Ort		Jahr	Ort
.....
Datum			Unterschrift des Mitgliedes	
.....			

Bitte füllen Sie den Vordruck **vollständig** und **leserlich** aus.