|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gemeinnützigkeitsbestätigung**  **bei Gruppenanmeldungen**  *Bitte ausgefüllt zurücksenden!* |  | **Evangelisch-Freikirchliches**  **Erholungswerk e.V.**  Familienferienstätte Dorfweil  Auf der Mauer 5  61389 Schmitten  Tel: 06084 / 9412-0  Fax: 06084 / 9412-22  eMail: info@ffs-dorfweil.de |

**Bei der unten aufgeführten Belegung handelt es sich um:**

Personen, die einen öffentlichen Zuschuss bekommen haben oder die mit öffentlichen

....... Geldern arbeiten

Körperlich / geistig /seelisch hilfsbedürftige Personen, die auf die Hilfe anderer angewiesen

....... sind

Wirtschaftlich hilfsbedürftige Personen, deren Bezüge innerhalb der Grenzen nach

....... § 53,2 AO liegen

....... Personen, die das 75. Lebensjahr vollendet haben

....... Personen einer Familie mit mehr als 3 Kindern

Jugendliche vor Vollendung des 27. Lebensjahres und Gruppenmitarbeiter,

....... davon …… Schüler / Studenten, …… Auszubildende, …… Sonstige

Eine fürsorgliche Maßnahme, die der Förderung oder Erfüllung satzungsgemäßer Aufgaben

....... gemeinnütziger Träger dienen, wie

* Familienarbeit / Familienbildung
* Kirchliche oder ähnliche gemeinnützige Freizeit- und Bildungsarbeit

**Name der Veranstaltung:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Veranstalter**  **:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bundesland :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Belegung *vom*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *bis*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Gesamtzahl: \_\_\_\_ Personen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ort, Datum und Stempel Unterschrift*