

## Antrag auf Zuschuss zum Familienerholungsurlaub

(bitte alle Fragen beantworten)

### 1. Persönliche Angaben

Antragsteller/Antragstellerin	
Name	
Vorname	
Anschrift	
Telefon/Festnetz Ggf. mobil	
E-Mail	
Geb.-Datum	

Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit? Ja  Nein

### 2. Familienmitglieder, die an dem Familienerholungsurlaub teilnehmen

Name	Vorname	Geb.-Datum
Name	Vorname	Geb.-Datum
Name	Vorname	Geb.-Datum

Arndtstraße 29  
49080 Osnabrück  
Telefon: (05 41) 2 55 84  
Fax: (05 41) 2 02 38 85

**Mail:** [info@vamv-niedersachsen.de](mailto:info@vamv-niedersachsen.de)  
**Internet:** [www.vamv-niedersachsen.de](http://www.vamv-niedersachsen.de)  
**Facebook:** [www.facebook.com/vamv-niedersachsen/](http://www.facebook.com/vamv-niedersachsen/)

Bankverbindung: IBAN: DE86 2505 0180 0000 8433 26  
Sparkasse Hannover BIC: SPKHDE2HXXX

Gefördert durch:



Niedersächsisches Ministerium  
für Soziales, Gesundheit  
und Gleichstellung



Mitglied im  
Paritätischen Wohlfahrtsverband  
Niedersachsen e.V.

**Verband alleinerziehender Mütter und Väter  
Landesverband Niedersachsen e. V.**

Name	Vorname	Geb.-Datum
Name	Vorname	Geb.-Datum
Name	Vorname	Geb.-Datum

**3. Nehmen Familienmitglieder mit einer Behinderung an dem Familienerholungsurlaub teil?**

Ja

Nein

Wenn ja, bei wie vielen Personen liegt eine Schwerbehinderung (GdB mind. 50%) vor? \_\_\_\_\_ (Schwerbehindertenausweis bitte in Kopie beifügen)

**4. Haben Sie in den vergangenen Jahren Landesmittel zur Förderung Ihres Familienerholungsurlaubes erhalten?**

Ja

Nein

Wenn ja, wann? \_\_\_\_\_

**5. Der Familienerholungsurlaub ist geplant ...**

Ferienort (innerhalb Deutschland): \_\_\_\_\_

Ferienzeit (mind. 7 höchstens 14 Übernachtungen): \_\_\_\_\_

Eine Buchungsbestätigung  liegt bei  reichen wir nach.

Arndtstraße 29  
49080 Osnabrück  
Telefon: (05 41) 2 55 84  
Fax: (05 41) 2 02 38 85

**Mail:** [info@vamv-niedersachsen.de](mailto:info@vamv-niedersachsen.de)  
**Internet:** [www.vamv-niedersachsen.de](http://www.vamv-niedersachsen.de)  
**Facebook:** [www.facebook.com/vamv-niedersachsen/](http://www.facebook.com/vamv-niedersachsen/)

Bankverbindung: IBAN: DE86 2505 0180 0000 8433 26  
Sparkasse Hannover BIC: SPKHDE2HXXX

Gefördert durch:



Niedersächsisches Ministerium  
für Soziales, Gesundheit  
und Gleichstellung



Mitglied im  
Paritätischen Wohlfahrtsverband  
Niedersachsen e.V.

## 6. Auszahlung

Bei Bewilligung eines Zuschusses erfolgt die Auszahlung erst **nach** Abschluss des Familienurlaubes.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Anlage:

- Berechnung der Einkommensgrenze und des Familieneinkommens
- Datenschutzerklärung Familienerholungsurlaub
- Auszug aus der Richtlinie über die Förderung von Familienerholungsmaßnahmen

Arndtstraße 29  
49080 Osnabrück  
Telefon: (05 41) 2 55 84  
Fax: (05 41) 2 02 38 85

**Mail:** [info@vamv-niedersachsen.de](mailto:info@vamv-niedersachsen.de)

**Internet:** [www.vamv-niedersachsen.de](http://www.vamv-niedersachsen.de)

**Facebook:** [www.facebook.com/vamv-niedersachsen/](http://www.facebook.com/vamv-niedersachsen/)

Bankverbindung: IBAN: DE86 2505 0180 0000 8433 26  
Sparkasse Hannover BIC: SPKHDE2HXXX

Gefördert durch:



Niedersächsisches Ministerium  
für Soziales, Gesundheit  
und Gleichstellung



Mitglied im  
Paritätischen Wohlfahrtsverband  
Niedersachsen e.V.

## Datenschutzerklärung Familienerholungsurlaub

Ich bin mit der Bearbeitung und Speicherung meiner Antragsdaten „Familienerholungsurlaub“ einverstanden.

Ich bin darüber informiert, dass meine Daten zum Zwecke des Verwendungsnachweises und zu statistischen Zwecken an das Niedersächsische Landesamt für Soziales, Jugend und Familie, Domhof 1, 31134 Hildesheim weitergeben werden.

Eine Weitergabe meiner Daten an andere Personen/ Institutionen o.ä. findet nicht statt.

Name, Vorname:

---

Adresse:

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

---

Arndtstraße 29  
49080 Osnabrück  
Telefon: (05 41) 2 55 84  
Fax: (05 41) 2 02 38 85

**Mail:** [info@vamv-niedersachsen.de](mailto:info@vamv-niedersachsen.de)

**Internet:** [www.vamv-niedersachsen.de](http://www.vamv-niedersachsen.de)

**Facebook:** [www.facebook.com/vamv-niedersachsen/](https://www.facebook.com/vamv-niedersachsen/)

Bankverbindung: IBAN: DE86 2505 0180 0000 8433 26  
Sparkasse Hannover BIC: SPKHDE2HXXX

Gefördert durch:



Niedersächsisches Ministerium  
für Soziales, Gesundheit  
und Gleichstellung



Mitglied im  
Paritätischen Wohlfahrtsverband  
Niedersachsen e.V.