

FORMLOSER MUSTERANTRAG

Adresse Leistungsträger

Zum Beispiel LWL

Ort, Datum

Betreff: Antrag auf Kostenübernahme für Assistenz und Begleitung bei einer Gruppenreise

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich, [Ihr Name], plane an einer Gruppenreise mit Assistenz der Reiseschmiede teilzunehmen.

Hiermit beantrage ich die Kostenübernahme für Assistenz und Begleitung während dieser Reise. Die Kosten für die Assistenz und Begleitung für meine Wunschreise betragen [hier die Kosten für Assistenz und Begleitung eintragen].

Ich beziehe mich auf das Urteil des Bundessozialgerichts vom 19.05.2022,
Az.: B 8 SO 13/20 R.

Ohne meine Behinderung wäre es mir möglich, alleine in den Urlaub zu fahren.

Zur Orientierung finden Sie im Reisekatalog unter www.neue-schmiede.de
Informationen zu den geplanten Reisen, Reisedauern und Kostenkategorien.

Ich freue mich auf Ihre Rückmeldung und danke Ihnen im Voraus für Ihre Unterstützung.

Mit freundlichen Grüßen

[Ihr Name]

[Ihre Adresse]

[Ihre Kontaktdaten]

[Datum]