

# Antrag des Brillen - oder Kontaktlinsenzuschusses

(bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

## 1. Persönliche Angaben

Anrede  Geburtsdatum

Name, Vorname

Straße

PLZ  Ort

E-Mail  Tel.   
bitte angeben zur schnelleren Kontaktaufnahme

Berufsgruppe

Arbeitgeber gem. Entgeltbescheinigung z.B.  
DB Regio AG,  
DB Vertrieb GmbH,   
DB Schenker Rail AG

## 2. Angaben zur Bezuschussung

im Antragsjahr

Hiermit beantrage ich einen Zuschuss zu meiner Brille / meinen Kontaktlinsen.  
Eine Sehkorrektur von mindestens 0,5 Dioptrien ist auf der Rechnung / dem Messprotokoll  
nachgewiesen.

Rechnungsdatum  Rechnungsnummer

Tatsächlich bezahlter Betrag  EUR  
(nach Abzug von Zuschüssen wie Krankenkasse, Versicherungen, Arbeitgeber)

Diesem Antrag ist der Nachweis der Anschaffung der Brille oder der Kontaktlinsen und der  
Zahlbeleg (Kassenbon, Quittung, Kontoauszug) beigefügt. Die Rechnung muss auf den  
Antragsteller ausgestellt sein.

## 4. Eigene Bankverbindung (bitte alle Felder ausfüllen)

Kontoinhaber  Kreditinstitut

IBAN      
Land Prüzfiffer BLZ 8-stellig Kontonr. 10-stellig

Ich versichere, dass die von mir oben gemachten Angaben richtig und vollständig sind.  
Voraussetzung für die Leistungsgewährung ist, dass in der Zeit der Leistungsanspruchnahme die  
Förderberechtigung besteht.

### Erklärung zum Datenschutz

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass der Fonds soziale Sicherung im  
erforderlichen Umfang allgemeine Antrags- und Leistungsdaten, welche sich aus den  
Auftragsunterlagen oder aus der Vertrags-/Leistungsdurchführung ergeben, in entsprechenden  
Datensammlungen verarbeitet/archiviert und diese Daten ggf. an die Eisenbahn- und  
Verkehrsgewerkschaft übermittelt, soweit dies zur Erbringung von Leistungen unabdingbar ist.  
Einverständnis (Datenerfassung, -speicherung, -übermittlung, -verarbeitung) erteile ich auch  
ausdrücklich meiner Gewerkschaft, um einen gegenseitigen notwendigen Datenaustausch zu  
ermöglichen.

Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort Datum Unterschrift Antragsteller

## Antragsverfahren

1. Antrag vollständig ausfüllen
2. Alle erforderlichen Nachweise und Rechnungen beifügen
3. Die Mitgliedschaft der Gewerkschaft ist bei der zuständigen Geschäftsstelle bestätigen zu lassen
4. Den vollständig ausgefüllten Antrag an Fonds soziale Sicherung  
Niddastr. 98- 102  
60329 Frankfurt  
Fon: 069/ 2713 597- 0  
Fax: 069/ 2713 597- 20  
info@fonds-soziale-sicherung.de  
www.fonds-soziale-sicherung.de  
senden
5. Nach Prüfung erhält der Antragsteller ein Bestätigungsschreiben

**Notwendige Bescheinigungen wie Rechnungen mit Zahlungsbeleg sind unbedingt bei Antragstellung vorzulegen (ansonsten verlängert sich die Bearbeitungsdauer)**

## Ausfüllen von der Eisenbahn- und Verkehrsgewerkschaft:

Mitgliedsnummer

Betriebsnummer

Name der Geschäftsstelle

Antragsteller ist:

Arbeitnehmer  Beamter

Datum / Stempel und Unterschrift der zuständigen Geschäftsstelle der EVG