

Name und Vorname der Kindergeldberechtigten Person

Kindergeld-Nr. / Geschäftszeichen / Personalnummer

Familienkasse

Anlage Kind zum Fragebogen vom Lfd. Nr. _____

Angaben zum Kind

1

Steuerliche Identifikationsnummer des Kindes
(soweit vergeben, zwingend ausfüllen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vorname

ggf. abweichender Familienname

Geburtsdatum

Geburtsort

Geschlecht

Staatsangehörigkeit

ggf. abweichende Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Staat)

Grund der abweichenden Anschrift (z. B. Unterbringung bei Großeltern/in einer Pflegestelle/einem Heim, wegen Schul- oder Berufsausbildung)

2 Kindschaftsverhältnis

	leibliches Kind	Adoptivkind*	Pflegekind	Stiefkind	Enkelkind
zur antragstellenden Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zum/zur Ehegatten/Ehegattin bzw. eingetragenen Lebenspartner(in)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu einer anderen Person: (z. B. anderer Elternteil, bitte unten Angaben machen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* ggf. Annahmebeschluss beifügen

zu einer anderen Person (bitte hier Angaben machen):

Name, Vorname

Geburtsdatum

letzte bekannte Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Staat)

Staatsangehörigkeit

Ort der Erwerbstätigkeit (ggf. im Ausland)

ggf. Zusatzangaben (z.B. verstorben, Vaterschaft nicht festgestellt, unbekannt)

3 Angaben für ein volljähriges Kind bzw. für ein Kind, das in Kürze das 18. Lebensjahr vollenden wird, sonst weiter bei Punkt 4

Nachweise zu den Angaben (Punkt 3.1 - 3.3) für ein volljähriges Kind:

sind beigelegt liegen bereits vor werden nachgereicht

3.1 Das Kind

ab/von bis

absolviert(e) folgende Schul-, Hochschul-oder Berufsausbildung.
Bezeichnung der Ausbildung:

konnte/kann eine Berufsausbildung mangels Ausbildungsplatz nicht beginnen oder fortsetzen.

absolviert(e) ein freiwilliges soziales oder ökologisches Jahr (Jugendfreiwilligendienstgesetz), einen europäischen/entwicklungspolitischen Freiwilligendienst, einen Freiwilligendienst aller Generationen, einen Internationalen Jugendfreiwilligendienst, einen Bundesfreiwilligendienst oder einen anderen Dienst im Ausland (§ 5 Bundesfreiwilligendienstgesetz).

befand/befindet sich in einer Übergangszeit von höchstens vier Monaten (z. B. zwischen zwei Ausbildungsabschnitten).

war/ist ohne Beschäftigung und bei einer Agentur für Arbeit als arbeitsuchend gemeldet.

3.2 Angaben zur Erwerbstätigkeit (nur bei Eintragungen unter 3.1)

a) Das Kind hat bereits eine erstmalige Berufsausbildung oder ein Studium abgeschlossen bzw. wird diese(s) in Kürze abschließen.

ja nein (weiter bei 3.3)

Berufsabschluss/Studienabschluss (mit Angabe des Fachs):

nein (weiter bei 3.3)

Berufsziel, falls dieses vom o. g. Abschluss abweicht:

b) Das Kind ist erwerbstätig bzw. wird erwerbstätig sein

ja nein (weiter bei 3.3)

Tätigkeit:

ab/von bis

eine oder mehrere geringfügige Beschäftigung(en) im Sinne der §§ 8, 8a SGB IV (sog. Minijob).

andere Erwerbstätigkeiten (bei mehreren Beschäftigungen Angaben auf gesondertem Blatt).

Insgesamt (vereinbarte) regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

_____ Stunden

Dienstherr bzw. Arbeitgeber (Name, Anschrift):

3.3 Angaben zum Vorliegen einer Behinderung

Liegt bei dem Kind eine Behinderung vor, welche vor Vollendung des 25. Lebensjahres eingetreten ist?

ja nein

4 Haben Sie oder eine andere Person für dieses Kind bereits Kindergeld beantragt oder erhalten?

ja, bitte hier Angaben machen: nein

Name, Vorname der antragstellenden bzw. kindergeldberechtigten Person Geburtsdatum Zeitraum ab/von - bis

Familienkasse, Anschrift Kindergeldnummer

5 Besteht oder bestand für Sie oder eine andere Person für das Kind seit Ihrem letzten Antrag bzw. Fragebogen ein Anspruch auf eine kindbezogene Geldleistung von einer Stelle außerhalb Deutschlands oder von einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung?

Wenn ja, bitte hier Angaben machen: nein

Name, Vorname der beziehenden Person Geburtsdatum

Leistung monatlicher Betrag Euro Zeitraum ab/von - bis

leistende Stelle, Anschrift Aktenzeichen

6 Sind oder waren Sie oder eine andere Person, zu der das Kind in einem Kindschaftsverhältnis steht, seit Ihrem letzten Antrag bzw. Fragebogen

- a) im öffentlichen Dienst tätig? ja nein
- b) außerhalb Deutschlands als Arbeitnehmer/in, Selbstständiger/Selbstständige Entwicklungshelfer/in tätig? ja nein
- c) in Deutschland bei einer Dienststelle oder Einrichtung eines anderen Staates/ als Angehöriger/Angehörige der NATO-Streitkräfte tätig? ja nein
- d) in Deutschland auf Veranlassung eines Arbeitgebers mit Sitz außerhalb Deutschlands beschäftigt? ja nein

Wenn ja, bitte hier Angaben machen:

Name, Vorname des/der Beschäftigten Geburtsdatum

Zeitraum ab/von - bis

Name/Bezeichnung des Dienstherrn/Arbeitgebers (ggf. Personalnummer) bzw. des Unternehmens, der Dienststelle oder Einrichtung
In den Fällen von a) bitte nur die zuständige Familienkasse angeben

Anschrift des Dienstherrn/Arbeitgebers, des Unternehmens, der Dienststelle oder Einrichtung
In den Fällen von a) bitte nur die Anschrift der zuständigen Familienkasse angeben

Wir versichern, dass unsere Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Uns ist bekannt, dass wir alle Änderungen, die für den Anspruch auf Kindergeld von Bedeutung sind, unverzüglich der Familienkasse mitzuteilen haben. Den Inhalt des Merkblattes Kindergeld (zu finden unter www.bzst.de oder www.familienkasse.de) haben wir zur Kenntnis genommen.

Hinweis zum Datenschutz:

Die Daten werden aufgrund und zum Zweck der §§ 31, 62 bis 78 Einkommensteuergesetz und der Regelungen der Abgabenordnung bzw. aufgrund des Bundeskindergeldgesetzes und des Sozialgesetzbuches verarbeitet. Nähere Informationen zu Ihren Rechten im Rahmen der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet auf der Seite Ihrer Familienkasse, auf der auch die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt sind.

Datum

Unterschrift der antragstellenden Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

Datum

Unterschrift des bereits volljährigen Kindes