

# Familienkasse

Name und Vorname der antragstellenden Person
Kindergeld-Nr.

Bitte beachten Sie bitte die Hinweise zum Antrag auf Kindergeld und das Merkblatt Kindergeld.

Anlage Kind  
zum Antrag auf Kindergeld vom

Lfd. Nr.

BUS

## 1 Angaben zum Kind

Steuerliche Identifikationsnummer des Kindes  
(soweit vergeben, zwingend ausfüllen)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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 Personen (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 beigefügt  liegen bereits vor  werden nachgereicht

**3.1** Das Kind

<input type="checkbox"/> absolviert(e) folgende Schul-, Hochschul- oder Berufsausbildung.	ab / von	bis
Bezeichnung der Ausbildung		
<input type="checkbox"/> konnte/kann eine Berufsausbildung mangels Ausbildungsplatz nicht beginnen oder fortsetzen		
<input type="checkbox"/> absolviert(e) ein freiwilliges soziales oder ökologisches Jahr (Jugendfreiwilligendienstegesetz), einen europäischen/entwicklungspolitischen Freiwilligendienst, einen Freiwilligendienst aller Generationen, einen Internationalen Jugendfreiwilligendienst, einen Bundesfreiwilligendienst oder einen anderen Dienst im Ausland (§ 5 Bundesfreiwilligendienstgesetz).		
<input type="checkbox"/> befand/befindet sich in einer Übergangszeit von höchstens vier Monaten (z. B. zwischen zwei Ausbildungsabschnitten)		
<input type="checkbox"/> 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 in Kürze abschließen  ja  nein (weiter bei 3.3)

Berufsabschluss/Studienabschluss (mit Angabe des Fachs)	Ausbildungsende
Berufsziel, falls dieses vom o. g. Abschluss abweicht	

b) Das Kind war/ist erwerbstätig bzw. wird erwerbstätig sein  ja  nein (weiter bei 3.3)

**Tätigkeit**

<input type="checkbox"/> eine oder mehrere geringfügige Beschäftigung(en) im Sinne der §§ 8, 8a SGB IV (sog. Minijob)	ab / von	bis
<input type="checkbox"/> andere Erwerbstätigkeiten (bei mehreren Beschäftigungen Angaben auf gesondertem Blatt)	ab / von	bis

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. kindergeldbeziehenden Person	Geburtsdatum	Zeitraum (ab / von – bis)
Familienkasse, Anschrift		Kindergeldnummer

**5 Besteht oder bestand für Sie oder eine andere Person für das Kind in den letzten 5 Jahren vor der Antragstellung ein Anspruch auf eine kindbezogene Geldleistung von einer Stelle außerhalb Deutschlands oder von einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung?**

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, in den letzten 5 Jahren vor der Antragstellung**

- a) im öffentlichen Dienst tätig?  ja  nein
- b) außerhalb Deutschlands als Arbeitnehmer(in), Selbständige(r) Entwicklungshelfer(in) tätig?  ja  nein
- c) in Deutschland bei einer Dienststelle oder Einrichtung eines anderen Staates oder als Angehörige(r) 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	Zeitraum (ab / von – bis)
Name / Bezeichnung des Dienstherrn / Arbeitgebers (ggf. Personalnummer) bzw. des Unternehmens, der Dienststelle oder Einrichtung	
<b>In den Fällen von a)</b> bitte zusätzlich die zuständige Familienkasse benennen	
Anschrift des Dienstherrn / Arbeitgebers, des Unternehmens, der Dienststelle oder Einrichtung	

**In den Fällen von a)** bitte zusätzlich 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](http://www.bzst.de) oder [www.familienkasse.de](http://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