

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"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Vorname

ggf. abweichender Familienname

Geburtsdatum

Geburtsort

Geschlecht

Staatsangehörigkeit

Anschrift, wenn abweichend von antragstellender Person (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

Angaben zur anderen Person (bitte hier eintragen)

Name, Vorname

Geburtsdatum

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

Staatsangehörigkeit

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

BUS

4 Haben Sie oder eine unter Punkt 2 genannte 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 Sind oder waren Sie oder eine unter Punkt 2 genannte Person, zu der das Kind in einem Kindschaftsverhältnis steht, in den letzten 5 Jahren vor der Antragstellung im öffentlichen Dienst tätig?

ja, bitte hier Angaben machen nein, weiter bei Punkt 6

| | |
|---|---------------------------|
| Name, Vorname des/der Beschäftigten | Zeitraum (ab / von – bis) |
| Name/Bezeichnung des Dienstherrn/Arbeitgebers bzw. der Dienststelle | |
| Anschrift des Dienstherrn/Arbeitgebers | |
| Name und Anschrift der zuständigen Familienkasse, sofern abweichend vom Dienstherrn/Arbeitgeber | |

6 Besteht oder bestand für Sie oder eine unter Punkt 2 genannte 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?

| | | |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Name, Vorname der beziehenden Person | | Geburtsdatum |
| Leistung | monatlicher Betrag Euro | Zeitraum (ab / von – bis) |
| leistende Stelle, Anschrift | | Aktenzeichen |

7 Sind oder waren Sie oder eine unter Punkt 2 genannte Person, zu der das Kind in einem Kindschaftsverhältnis steht, in den letzten 5 Jahren vor der Antragstellung

- a) außerhalb Deutschlands als Arbeitnehmer(in), Selbständige(r) Entwicklungshelfer(in) tätig? ja nein
- b) in Deutschland bei einer Dienststelle oder Einrichtung eines anderen Staates oder als Angehörige(r) der NATO-Streitkräfte tätig? ja nein
- c) 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 | |
| Anschrift des Dienstherrn / Arbeitgebers, des Unternehmens, der Dienststelle oder Einrichtung | |
| Ort / Land der Erwerbstätigkeit | |

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

BUS