

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|--|--|--|--|
| Name und Vorname der antragstellenden Person | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Kindergeld-Nr. | | | | | | | | | |
| | | | | F | K | | | | |



Anlage Ausland zum Antrag auf deutsches Kindergeld vom

Die Anlage Ausland ist zusätzlich zum Antrag auf deutsches Kindergeld einzureichen, wenn mindestens ein Elternteil bzw. ein Kind im Ausland wohnt bzw. erwerbstätig ist oder ausländische Leistungen bezogen werden. Gleiches gilt, wenn ein Elternteil Mitglied der in Deutschland stationierten NATO-Streitkräfte ist.

Beachten Sie das Merkblatt Kindergeld; fügen Sie die erforderlichen Nachweise bei! Bitte in Druckschrift ausfüllen!

BUS

1 Allgemeine Angaben

| |
|---|
| Kenn-Nummer / Versicherungsnummer der antragstellenden Person |
|---|

| |
|---|
| Kenn-Nummer / Versicherungsnummer des Ehegatten bzw. Lebenspartners der antragstellenden Person |
|---|

Nur wenn Wohnsitz oder gewöhnlicher Aufenthalt der antragstellenden Person in Deutschland, bitte angeben:

| |
|-------------------------------------|
| Zeitpunkt der Einreise (Monat/Jahr) |
|-------------------------------------|

2 Lebt ein Kind, für das Sie eine „Anlage Kind“ ausgefüllt haben, im Ausland?

ja, bitte hier Angaben machen nein

| Vorname | Land, in dem sich das Kind aufhält | Seit wann lebt das Kind im angegebenen Land? | (Steuerliche) Identifikationsnummer/ Kenn-/Versicherungsnummer |
|---------|------------------------------------|--|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

3 Erhalten oder erhielten Sie, Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person für die in der „Anlage Kind“ aufgeführten Kinder derzeit oder in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung eine Familienleistung zu einer Rente von einer Stelle außerhalb Deutschlands bzw. wurde diese Leistung beantragt? ja nein

Wenn ja, wer hat die Leistung beantragt bzw. wer erhält oder erhielt sie?

| | | |
|------|---------|--------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|

| Für welche Kinder (Vorname) | Welche Leistung | Für welche Zeit | | Monatlicher Betrag | Von welcher Stelle |
|--------------------------------|-----------------|-----------------|-----|--------------------|--------------------|
| | | von | bis | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

4

4.1 Sind Sie derzeit oder waren Sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung

a) **nichtselbständig erwerbstätig?**

ja nein

Wenn ja: bei

Name und Anschrift des Arbeitgebers

seit

bis

regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit

Beschäftigungsort

Bei fortdauernder Beschäftigung in Deutschland sind dem Antrag als Nachweis inländischer Einkünfte Lohn- bzw. Gehaltsabrechnungen oder Kontoauszüge beizufügen. Weiterhin ist die beiliegende Arbeitgeberbescheinigung ausgefüllt vorzulegen!

b) **selbständig erwerbstätig?**

ja nein

Wenn ja:

als

Name und Anschrift des Betriebes

seit

bis

regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit

Bei Ausübung der selbständigen Tätigkeit in Deutschland bitte geeignete Nachweise beifügen (z.B. Kopie der Gewerbeanmeldung, Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung)!

Sind oder waren Sie in Deutschland sozialversichert?

Krankenversicherung

ja nein

Rentenversicherung

ja nein

Wenn ja, legen Sie bitte den Versicherungsschein vor!

Wenn nein, teilen Sie bitte Gründe hierfür mit (z.B. Versicherung im Ausland)!

c) **weder nichtselbständig noch selbständig erwerbstätig?**

ja nein

Wenn ja, wie bestreiten Sie Ihren Lebensunterhalt (z. B. durch Arbeitslosengeld, eigenes Vermögen usw.)?

d) **arbeitsuchend?**

ja nein

Wenn ja:

von

bis

Sind Sie bei der Arbeitsvermittlung der Bundesagentur für Arbeit gemeldet?

ja nein

Wenn ja, legen Sie bitte einen Nachweis über die Meldung bei der Bundesagentur für Arbeit vor.

4.2 Haben Sie derzeit oder in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung Ihre Erwerbstätigkeit vorübergehend unterbrochen wegen

Arbeitslosigkeit?

ja nein

Krankheit?

ja nein

Mutterschaft?

ja nein

Kindererziehung?

ja nein

Arbeitsunfall?

ja nein

Erhalten oder erhielten Sie aufgrund dieser Unterbrechung eine Geldleistung? ja nein

Wenn ja, um was für eine Geldleistung handelt es sich?

z. B. Elterngeld, Arbeitslosengeld I, Grundsicherung für Arbeitsuchende nach dem SGB II (Alg II), Sozialhilfe
(Leistungen nach dem SGB XII)

von welcher Stelle?

Für welchen Zeitraum? von bis

4.3 Erhalten oder erhielten Sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung Rente(n) oder Versorgungsbezüge bzw. haben Sie dies beantragt? ja nein

Wenn ja,

von/bei welcher Stelle?

Für welchen Zeitraum? Von/ab bis

BUS

5 5.1 Ist Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person, zu der die in der „Anlage Kind“ aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, derzeit oder war er/sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung

a) **nichtselbständig erwerbstätig?** ja nein

Wenn ja:

Wer? Name Vorname Geburtsdatum

bei: Name und Anschrift des Arbeitgebers

seit bis regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit

Beschäftigungsort

b) **selbständig erwerbstätig?** ja nein

Wenn ja:

Wer? Name Vorname Geburtsdatum

erwerbstätig als

Name und Anschrift des Betriebes

seit bis regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit

Bei Ausübung der selbständigen Tätigkeit in Deutschland bitte geeignete Nachweise beifügen (z.B. Kopie der Gewerbeanmeldung, Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung)!

5.2 Ist/Sind oder waren die genannte(n) Person(en) wegen dieser Erwerbstätigkeit in Deutschland sozialversichert? ja nein

Wenn nein, teilen Sie bitte Gründe hierfür mit:

5.3 Hat Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person, zu der die in der „Anlage Kind“ aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, derzeit oder in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung seine Erwerbstätigkeit vorübergehend unterbrochen wegen

| | | |
|-------------------|----|------|
| Arbeitslosigkeit? | ja | nein |
| Krankheit? | ja | nein |
| Mutterschaft? | ja | nein |
| Kindererziehung? | ja | nein |
| Arbeitsunfall? | ja | nein |

Wenn ja:

| | | |
|-----------|---------|--------------|
| Wer? Name | Vorname | Geburtsdatum |
|-----------|---------|--------------|

Erhält oder erhielt die genannte Person aufgrund dieser Unterbrechung eine Geldleistung? ja nein

Wenn ja:

| |
|---------------------|
| von welcher Stelle? |
|---------------------|

Für welchen Zeitraum?

| | |
|-----|-----|
| von | bis |
|-----|-----|

5.4 Erhält Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person, zu der die in der „Anlage Kind“ aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, derzeit oder erhielt er/sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung Rente(n) oder Versorgungsbezüge bzw. wurde dies beantragt? ja nein

Wenn ja:

| | | |
|-----------|---------|--------------|
| Wer? Name | Vorname | Geburtsdatum |
|-----------|---------|--------------|

| |
|-------------------------|
| Von/bei welcher Stelle? |
|-------------------------|

Für welchen Zeitraum?

| | |
|--------|-----|
| Von/ab | bis |
|--------|-----|

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass ich alle Änderungen, die für den Anspruch auf Kindergeld von Bedeutung sind, unverzüglich der Familienkasse mitzuteilen habe. Den Inhalt des Merkblattes Kindergeld (zu finden www.familienkasse.de) habe ich zur Kenntnis genommen.

Falls ich auf Dauer Deutschland verlasse und Kindergeld ohne Rechtsanspruch auf mein Konto überwiesen wird, habe ich dies unverzüglich mitzuteilen. Anderenfalls ist die Familienkasse ermächtigt, die Rücküberweisung des entsprechenden Betrages bei meinem Geldinstitut zu veranlassen.

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 personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet auf der Seite Ihrer Familienkasse (zu finden unter www.familienkasse.de), auf der auch die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt sind.

| |
|-------|
| Datum |
|-------|

Unterschrift der antragstellenden Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

Ggf. Bescheinigung des Arbeitgebers (KG 54) ausfüllen lassen!