

# 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.

### 1 Angaben zum Kind

Steuerliche Identifikationsnummer des Kindes  
(soweit vergeben, zwingend ausfüllen)

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

Familienname	Titel		
Vorname	Geburtsname		
Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht	Staatsangehörigkeit

Anschrift, wenn abweichend von antragstellender Person (Straße/Platz, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Staat)

Grund der abweichenden Anschrift (z. B. Unterbringung in weiterem Wohnsitz im In- oder Ausland, 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 Ehepartner(in) 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)

Familienname, 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**

absolviert(e) folgende Schul-, Hochschul- oder Berufsausbildung.

Bezeichnung der Ausbildung

ab / von <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	bis <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
---	--

*Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise ein (z. B. Schulbescheinigung).*

konnte / kann eine Berufsausbildung mangels Ausbildungsplatz nicht beginnen oder fortsetzen

<input style="width: 95%; height: 28px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 28px;" type="text"/>
--	--

*Bitte reichen Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Vordruck „Bescheinigung für ein volljähriges Kind ohne Ausbildungs- oder Arbeitsplatz“ (KG 11a) ein.*

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).

<input style="width: 95%; height: 28px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 28px;" type="text"/>
--	--

*Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise ein (z. B. die Bescheinigung des Trägers).*

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

<input style="width: 95%; height: 28px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 28px;" type="text"/>
--	--

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

<input style="width: 95%; height: 27px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 27px;" type="text"/>
--	--

*Bitte reichen Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Vordruck „Bescheinigung für ein volljähriges Kind ohne Ausbildungs- oder Arbeitsplatz“ (KG 11a) ein.*

**3.2 Angaben zur Erwerbstätigkeit (nur bei Eintragungen unter 3.1)**

a) Das Kind hat bereits eine 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

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

ab / von <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	bis <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
---	--

andere Erwerbstätigkeit 

ab / von <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	bis <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
---	--

Dienstherr bzw. Arbeitgeber (Name, Anschrift)

weitere Erwerbstätigkeit (bei mehr als zwei Beschäftigungen Angaben auf gesondertem Blatt)

Dienstherr bzw. Arbeitgeber (Name, Anschrift)

Insgesamt (vereinbarte) regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit  Stunden

**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 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

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?**

ja, bitte hier Angaben machen  nein

Familiennamen, 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 (z. B. entsandte Person)?  ja  nein

Wenn ja, bitte hier Angaben machen:

Familiennamen, 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	

**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 unter [www.bzst.de](http://www.bzst.de) oder [www.familienkasse.de](http://www.familienkasse.de)) habe ich 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