

Name und Vorname der kindergeldberechtigten Person

Kindergeld-Nr. / Geschäftszeichen / Personalnummer

# Familienkasse

## Anlage Kind zum Fragebogen vom \_\_\_\_\_ Lfd. Nr. \_\_\_\_\_

### 1 Angaben zum Kind

Steuerliche Identifikationsnummer des Kindes  
(soweit vergeben, zwingend auszufüllen)

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

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 den 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 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

\_\_\_\_\_  
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 Berufsausbildung oder ein Studium  
abgeschlossen bzw. wird diese(s) 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 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 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, seit Ihrem letzten Antrag bzw. Fragebogen im öffentlichen Dienst tätig?**

ja, bitte hier Angaben machen

nein

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des/der Beschäftigten

\_\_\_\_\_  
Zeitraum (ab/von - bis)

\_\_\_\_\_  
Name/Bezeichnung des Dienstherrn/Arbeitgebers/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 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

**7 Sind oder waren Sie oder eine unter Punkt 2 genannte Person, zu der das Kind in einem Kindschaftsverhältnis steht, seit Ihrem letzten Antrag bzw. Fragebogen**

a) außerhalb Deutschlands als Arbeitnehmer(in), Selbstständige(r),  
Entwicklungshelfer(in) tätig?

ja

nein

b) in Deutschland bei einer Dienststelle oder Einrichtung eines anderen Staates/  
als Angehörige(r) der NATO-Streitkräfte tätig?

ja

nein

c) in Deutschland auf Veranlassung eines Arbeitgebers mit Sitz außerhalb Deutschlands  
beschäftigt (z. B. entsandte Personen)?

ja

nein

Wenn ja, bitte hier Angaben machen:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des/der Beschäftigten

\_\_\_\_\_  
Zeitraum (ab/von – bis)

\_\_\_\_\_  
Name/Bezeichnung des Dienstherrn/Arbeitgebers/Dienststelle (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](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