Familienname und Vorname der antragstellenden Person	
Kindergeld-Nr.	





		ender-	K	zum Antrag a	Sie die Hinwei uf Kindergeld u	
ınlage Kind				das Merkblatt h	Kindergeld.	
um Antrag auf Kin	deraeld v	om				
.fd. Nr.	dergeid v	O111				
iu. III.						
_						
Angaben zum Kind						
teuerliche Identifikationsnummer des Kindes oweit vergeben, zwingend auszufüllen)						
amilienname			Titel			
/orname   Geburtsname						
omanie			Gebuitsilanie			
eburtsdatum Geburtsort		Geschle	cht Staatsangeh	Staatsangehörigkeit		
nachrift wann abwaichand van antraga	tollandar Daraan (St	ro(c/Diotz Hausnum	mor Poetleitzehl M	(obnort Stoot)		
nschrift, wenn abweichend von antrags	tellerider Person (St	raise/Fiaiz, Hausiiuiii	mer, Postietizani, W	TOTITION, Staat)		
rund der abweichenden Anschrift (z. B.		eiterem Wohnsitz im I	n- oder Ausland, be	ei Großeltern, in einer	Pflegestelle/einem	
eim, wegen Schul- oder Berufsausbildu	irig)					
Kindschaftsverhältnis (	unabhängig dav	on. ob ein gemei	nsamer Hausha	It besteht)		
`	leibliches Kind	Adoptivkind *)	Pflegekind	Stiefkind	Enkelkind	
zur antragstellenden Person		Adoptivkild	- nogonina			
zum/zur Ehepartner(in) bzw. eingetragenen Lebenspartner(in)						
zu einer anderen Person (z. B. anderer Elternteil; bitte						
unten Angaben machen)  *) ggf. Annahmebeschluss beifügen						
Angaben zur anderen Persor	1 (bitte hier eintrage	າ)				
Familienname		Vorname			Geburtsdatum	
letzte bekannte Anschrift (Straße/Platz,	Hausnummer, Postleit	zahl, Wohnort, Staat)				
Staatsangehörigkeit		ggf. Zusatzangab	en (z. B verstorben, Va	iterschaft nicht festgeste	llt, unbekannt)	

	chweise zu den Angaben (Punkt 3.1 - 3.3) ein volljähriges Kind:	ereits vor	werden	nachgereicht
1 Da	s Kind	ab/v	on on	bis
	absolviert(e) folgende Schul-, Hochschul- oder Berufsausbildung.			
	Bezeichnung der Ausbildung:			
	Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise ein (z. B. Schulbescheinigung).			
	absolviert(e) folgende sonstige Ausbildungsmaßname (z. B. Praktikum, Au-pair			
	mit Sprachunterricht, Grundausbildung freiwilliger Wehrdienst). Bezeichnung der Ausbildung:			
	Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise ein (z. B. Praktikumsbescheinigung).			
	konnte/kann eine Berufsausbildung mangels Ausbildungsplatz nicht beginnen			
	oder fortsetzen. Bitte reichen Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Vordruck "Bescheinigung für ein volljähriges Kind ohne Ausbildungs- oder Arbeitsplatz" (KG 11a) ein.			
	absolviert(e) einen der folgenden freiwilligen Dienste:			
	freiwilliges soziales Jahr oder freiwilliges ökologisches Jahr			
	Bundesfreiwilligendienst			
	<ul> <li>Freiwilligentätigkeit im Rahmen des Europäischen Solidaritätskorps</li> <li>anderer Dienst im Ausland (§ 5 Bundesfreiwilligendienstgesetz)</li> </ul>			
	entwicklungspolitischer Freiwilligendienst "weltwärts"			
	Freiwilligendienst aller Generationen			
	<ul> <li>Internationalen Jugendfreiwilligendienst</li> </ul>			
	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).			
	war/ist ohne Beschäftigung und bei einer Agentur für Arbeit oder einem Jobcenter als arbeitsuchend gemeldet.  Bitte reichen Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Vordruck "Bescheinigung für ein volljähriges Kind ohne Ausbildungs- oder Arbeitsplatz" (KG 11a) ein.			
2 Ar	gaben zur Erwerbstätigkeit (nur bei Eintragungen unter 3.1)			
ا ا (a)	Das Kind hat bereits eine Berufsausbildung oder ein Studium		_	
,	abgeschlossen bzw. wird diese(s) in Kürze abschließen.	ja	ne	n (weiter bei 3.
	Berufsabschluss/Studienabschluss (mit Angabe des Fachs):	Ausbildur	igsende:	
	Berufsziel, falls dieses vom o. g. Abschluss abweicht:			
b)	Das Kind war/ist erwerbstätig bzw. wird erwerbstätig sein.	☐ ja	ne	n (weiter bei 3.
	Tätigkeit	ab/v	on on	bis
	eine oder mehrere geringfügige Beschäftigung(en) im Sinne der §§ 8, 8a SGB IV (sog. Minijob)			
	andere Erwerbstätigkeit			
	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 oder erhalten?	für dieses Kind bei	reits Kind	ergeld beantragt
	ja, bitte hier Angaben machen nein			
	Familienname, Vorname der antragstellenden bzw. kindergeldbeziehenden Person	Geburtsdatum	Zeitraum (ab	/von - bis)
	Familienkasse, Anschrift		Kindergeldnu	
5	Sind oder waren Sie oder eine unter Punkt 2 ge Kindschaftsverhältnis steht, in den letzten 5 Jahre Dienst tätig?			
	iga nein			
	Wenn ja: Wird die Beschäftigung in einer Einrichtung des Bundes au	ısgeübt?	☐ ja	nein
6	Besteht oder bestand für Sie oder eine unter Punkt letzten 5 Jahren vor der Antragstellung ein Anspruc einer Stelle außerhalb Deutschlands oder von einer zw.	h auf eine kindbe	zogene G	eldleistung von
	Familienname, Vorname der beziehenden Person		Geburtsdatur	n
	Leistung	monatlicher Betrag (Euro)	Zeitraum (ab	/von - bis)
	leistende Stelle, Anschrift		Aktenzeicher	1
7	Sind oder waren Sie oder eine unter Punkt 2 gen Kindschaftsverhältnis steht, in den letzten 5 Jahren			Kind in einem
	<ul> <li>a) außerhalb Deutschlands als Arbeitnehmer(in), Selbständige(r), Entwicklungshelfer(in) tätig?</li> </ul>		☐ ja	nein
	<ul> <li>b) in Deutschland bei einer Dienststelle oder Einrichtung eines ande oder als Angehörige(r) der NATO-Streitkräfte tätig?</li> </ul>		☐ ja	nein
	<ul> <li>c) in Deutschland auf Veranlassung eines Arbeitgebers mit Sitz auß Deutschlands beschäftigt (z. B. entsandte Person)?</li> </ul>	erhalb	☐ ja	nein
	Wenn ja, bitte hier Angaben machen:			
	Familienname, Vorname des/der Beschäftigten		Zeitraum (ab/von - bis)	
	Name/Bezeichnung des Dienstherrn/Arbeitgebers (ggf. Personalnummer) bzw. des Unt	ernehmens, der Dienststelle o	der Einrichtung	 J
	Anschrift des Dienstherrn/Arbeitgebers, des Unternehmens, der Dienststelle oder Einric	htung		
	Ort/Land der Erwerbstätigkeit			
Merk Hinwei Ihre Da verarbe Rechte	versichere, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit ent für den Anspruch auf Kindergeld von Bedeutung sind, unverzüglich kolattes Kindergeld (zu finden unter www.bzst.de oder www.famillienkas is zum Datenschutz:  aten werden gemäß der §§ 31, 62 bis 78 Einkommensteuergesetz und der Regelungen der Abgabenor eitet. Zweck der Verarbeitung der Daten ist die Prüfung Ihres Anspruchs auf Kindergeld. Nähere Informan nach Artikel 13 bis 22 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet auf der Seite Ihrer rauch die Kontaktdaten der/des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt sind. Kindergeldakten werden in	n der Familienkasse m se.de) habe ich zur Kei dnung bzw. aufgrund des Bundes nationen über die Verarbeitung Ih Familienkasse (zu finden unter ww	itzuteilen ha nntnis geno kindergeldgesetze rer Daten durch o ww.arbeitsagentur	abe. Den Inhalt des ommen. es und des Sozialgesetzbuches die Familienkasse und zu Ihrer de/datenschutz-familienkasse)
	Unterschri	ft der antragstellenden Person b	zw. der aesetzlia	chen Vertretung