Surname and first name of person making application Familienname und Vorname der antragstellenden Person	
Child Benefit no.	Kindergeld-Nr.

k

Familienkasse

Appendix: Child for application for Child Benefit of .....

Serial no. .....

Anlage Kind zum Antrag auf Kindergeld vom …
Lfd. Nr. …

Please refer to the guidelines for applying for Child Benefit and the "Child Benefit" leaflet.
Bitte beachten Sie die Hinweise zum Antrag auf Kindergeld und das Merkblatt Kindergeld.

1 Details of child

Angaben zum Kind

Tax identification no. of the child (must be completed, if available)
Steuerliche Identifikationsnummer des Kindes (soweit vergeben zwingend auszufüllen)

Surname Familienname	Title Titel
First name Vorname	Name of birth Geburtsname

Date of birth Geburtsdatum	Place of birth Geburtsort	Sex Geschlecht	Nationality Staatsangehörigkeit

Address, if different from applicant's (Street/square, house number, postcode, town/city, country)
Anschrift, wenn Abweichend von antragstellender Person (Straße/Platz, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Staat)

Reason for different address (e.g. accommodation in further residence at home or abroad, with grandparents, in foster home or other home, for schooling or vocational training)
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 Child/parent relationship

Kindschaftsverhältnis

	biological child leibliches Kind	adopted child *) Adoptivkind *)	foster child Pflegekind	step-child Stiefkind	grandchild Enkelkind
with person making application zur antragstellenden Person	☐	☐	☐	☐	☐
with the spouse or registered civil partner zum/zur Ehepartner(in) bzw. eingetragenen Lebenspartner(in)	☐	☐	☐	☐	☐
with other person (e.g. other parent, please provide details below) zu einer anderen Person (z. B. anderer Elternteil; bitte unten Angaben machen)	☐	☐	☐	☐	☐

*) if necessary attach an acceptance order

*) ggf. Annahmebeschluss beifügen

Information about the other person (please enter here)
Angaben zur anderen Person (bitte hier eintragen)

Surname Familienname	First name Vorname	Date fo birth Geburtsdatum

Last known address (Street / Square, House Number, Postal Code, City, State) letzte bekannte Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Staat)	Nationality Staatsangehörigkeit

if applicable, additional information (e.g. deceased, paternity not established, unknown)
ggf. Zusatzangaben (z. B verstorben, Vaterschaft nicht festgestellt, unbekannt)

3 Details of child of full age or child who will shortly reach 18th birthday, if not applicable, continue to point 4

Angaben für ein volljähriges Kind bzw. für ein Kind, das in Kürze das 18. Lebensjahr vollenden wird, sonst weiter bei Punkt 4

Documentary evidence relating to details of child of full age (Sections 3.1 - 3.3):
Nachweise zu den Angaben (Punkt 3.1 - 3.3) für ein volljähriges Kind:

☐ are enclosed / sind beigefügt ☐ are already submitted / liegen bereits vor ☐ will be submitted later / werden nachgereicht

3.1 The child
Das Kind

from / ab/von — until / bis

☐ completed the following school, university or vocational training.
absolviert(e) folgende Schul-, Hochschul- oder Berufsausbildung.
description of education
Bezeichnung der Ausbildung:

....

....

Please submit the appropriate supporting documents (e.g. school certificate).
Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise ein (z. B. Schulbescheinigung)

☐ cannot or could not begin or continue vocational training due to a shortage of vocational training places. ....
kann/konnte eine Berufsausbildung mangels Ausbildungsplatz nicht beginnen oder fortsetzen.
Please submit the completed and signed form "Certificate for an adult child without a training place or job" (KG 11a).
Bitte reichen Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Vordruck "Bescheinigung für ein volljähriges Kind ohne Ausbildungs- oder Arbeitsplatz" (KG 11a) ein.

☐ completed a volunteer social or ecological year (Youth Volunteer Service Act), a European/development policy-related volunteer service, a cross-generational volunteer service, an international youth volunteer service, a federal volunteer service or other service abroad (Section 5 of the Federal Volunteer Service Act). ....
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).
Please submit the appropriate supporting documents (e.g. the certificate of the institution).
Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise ein (z. B. die Bescheinigung des Trägers).

☐ was or is in a transitional period of at least 4 months (for example between two training phases). ....
befand/befindet sich in einer Übergangszeit von höchstens vier Monaten (z. B. zwischen zwei Ausbildungsabschnitten).

☐ was or is not employed and has registered as a job-seeker with an Employment Agency. ....
war/ist ohne Beschäftigung und bei einer Agentur für Arbeit als arbeitsuchend gemeldet.
Please submit the completed and signed form "Certificate for an adult child without a training place or job" (KG 11a).
Bitte reichen Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Vordruck "Bescheinigung für ein volljähriges Kind ohne Ausbildungs- oder Arbeitsplatz" (KG 11a) ein.

3.2 Details of gainful employment of child (only for entries under 3.1)
Angaben zur Erwerbstätigkeit (nur bei Eintragungen unter 3.1)

a) The child has already completed/will shortly complete a vocational training programme or higher education course. ☐ yes / ja ☐ no (continue to 3.3) / nein (weiter bei 3.3)
Das Kind hat bereits eine Berufsausbildung oder ein Studium abgeschlossen bzw. wird diese(s) in Kürze abschließen.

Type of vocational or higher education qualification (please state subject):
Berufsabschluss/Studienabschluss (mit Angabe des Fachs):

..... End of training:
Ausbildungsende: .....

Desired occupation if this is different from the above-mentioned qualification:
Berufsziel, falls dieses vom o. g. Abschluss abweicht:

.....

On 3.2 Details of gainful employment of child (only for entries under 3.1)

Zu 3.2: Angaben zur Erwerbstätigkeit (nur bei Eintragungen unter 3.1)

b) The child was, is or will be gainfully employed. ☐ yes (ja) ☐ no (continue to 3.3) (nein (weiter bei 3.3))
Das Kind war/ist erwerbstätig bzw. wird erwerbstätig sein.

Employment Tätigkeit	from ab/von	until bis
☐ a, or a number of , marginal jobs as defined under Sections 8 and 8a of Volume IV of the German Social Code (so-called `mini-job) eine oder mehrere geringfügige Beschäftigung(en) im Sinne der §§ 8, 8a SGB IV (sog. Minijob)	.....	.....
☐ other gainful employment andere Erwerbstätigkeit	.....	.....

Employer (name, address):
Dienstherr bzw. Arbeitgeber (Name, Anschrift):

.....

☐ further gainful employment (if more than two jobs, details on a separate sheet of paper) weitere Erwerbstätigkeit (bei mehr als zwei Beschäftigungen Angaben auf gesondertem Blatt)	.....	.....

Employer (name, address):
Dienstherr bzw. Arbeitgeber (Name, Anschrift):

.....

Overall (agreed) regular weekly working time: ..... hours (Stunden)
Insgesamt (vereinbarte) regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

3.3 Information on disability

Angaben zum Vorliegen einer Behinderung

Does the child have a disability that occurred before his/her 25th birthday? ☐ yes (ja) ☐ no (nein)
Liegt bei dem Kind eine Behinderung vor, welche vor Vollendung des 25. Lebensjahres eingetreten ist?

4 Have you or any other person mentioned in section 2 already applied for or received child benefits for this child?

Haben Sie oder eine unter Punkt 2 genannte Person für dieses Kind bereits Kindergeld beantragt oder erhalten?

☐ yes, please provide details here (ja, bitte hier Angaben machen) ☐ no (nein)

Surname, first name of person making application or in receipt of benefit Familienname, Vorname der antragstellenden bzw. kindergeldbeziehenden Person	Date of birth Geburtsdatum	Period (Zeitraum) from/from (ab/von)	until (bis)
.....	.....	.....	.....

Family Benefits Office, address
Familienkasse, Anschrift

Child Benefit no.
Kindergeldnummer

.....

5 Have you or any other person mentioned in section 2 worked in the public sector in the last 5 years before filing your application?

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?

☐ yes, please provide details here (ja, bitte hier Angaben machen) ☐ no (nein)

Surname, first name of the employee Familienname, Vorname des Beschäftigten	Period (Zeitraum) from/from (ab/von)	until (bis)
.....	.....	.....

Name/designation of the principal/employer or office
Name/Bezeichnung des Dienstherrn/Arbeitgebers bzw. der Dienststelle

.....

Address of principal/employer or office
Anschrift des Dienstherrn/Arbeitgebers bzw. der Dienststelle

.....

Name and address of the competent Family Benefits Office *(Familienkasse)*, if different from principal/employer
Name und Anschrift der zuständigen Familienkasse, sofern abweichend vom Dienstherrn/Arbeitgeber

.....

6 Have you or any other person mentioned in section 2 had the right to claim child-related cash benefits from a state other than Germany or from another intergovernmental or supranational institution in the last 5 years before filing your application?

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?

☐ yes, please provide details here
ja, bitte hier Angaben machen

☐ no
nein

Surname, first name of person in receipt of benefit
Familienname, Vorname der beziehenden Person

Date of birth
Geburtsdatum

Type of benefit
Leistung

Monthly amount
monatlicher Betrag

Euro
Euro

from/from
ab/von

until
bis

Name of agency providing benefit, address
leistende Stelle, Anschrift

File number
Aktenzeichen

7 With respect to you or any other person mentioned under section 2, are either of you currently doing or have either of you done at any point in the last 5 years before filing your application any of the following?

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) working outside Germany as an employee, self-employed person or development aid worker?
außerhalb Deutschlands als Arbeitnehmer(in), Selbständige(r), Entwicklungshelfer(in) tätig?
☐ yes / ja ☐ no / nein

b) working in Germany in a station office or facility belonging to another country or as a member of NATO armed forces?
in Deutschland bei einer Dienststelle oder Einrichtung eines anderen Staates oder als Angehörige(r) der NATO-Streitkräfte tätig?
☐ yes / ja ☐ no / nein

c) employed in Germany at the instigation of an employer based outside Germany (e.g. delegated Person)?
in Deutschland auf Veranlassung eines Arbeitgebers mit Sitz außerhalb Deutschlands beschäftigt (z. B. entsandte Person)?
☐ yes / ja ☐ no / nein

If yes, please provide details here:
Wenn ja, bitte hier Angaben machen:

Period
Zeitraum

Surname, first name of employee
Familienname, Vorname des/der Beschäftigten

from/from
ab/von

until
bis

Name/designation of employer (if necessary, employee number) or company, station office or facility
Name/Bezeichnung des Dienstherrn/Arbeitgebers (ggf. Personalnummer) bzw. des Unternehmens, der Dienststelle oder Einrichtung

Address of employer, company, station office or facility
Anschrift des Dienstherrn/Arbeitgebers, des Unternehmens, der Dienststelle oder Einrichtung

Place/country of employment
Ort/Land der Erwerbstätigkeit

I declare that all information is complete and true. I am aware that the Family Benefits Office is to be immediately notified of all changes that are of importance in relation to an entitlement to Child Benefit. I have taken note of the content of the leaflet Child Support Benefit (available at www.familienkasse.de)**.**

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 haben. Den Inhalt des Merkblattes Kindergeld (zu finden unter www.familienkasse.de) **habe ich zur Kenntnis genommen.**

Note on data protection: Data will be processed on the basis of Sections 31, 62 to 78 of the Income Tax Act and the provisions of the Tax Code, and/or by virtue of the Federal Child Benefit Act and the German Social Code. Further information on your rights in connection with the collection of personal data in accordance with Articles 13 and 14 of the Basic Data Protection Regulation can be found on the Internet on the website of your Family Benefits Office (available at www.familienkasse.de), which also contains the contact details of the data protection officer.

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 (zu finden unter www.familienkasse.de), auf der auch die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt sind.

Date
Datum

Signature of applicant or legal representative
Unterschrift der antragstellenden Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

Delete all entries | Print | Save