



**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**

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 andere 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 Besteht oder bestand für Sie oder eine andere 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

**6 Sind oder waren Sie oder eine andere Person, zu der das Kind in einem Kindschaftsverhältnis steht, seit Ihrem letzten Antrag bzw. Fragebogen**

a) im öffentlichen Dienst tätig?

ja

nein

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

ja

nein

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

ja

nein

d) 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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

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

Name/Bezeichnung des Dienstherrn/Arbeitgebers (ggf. Personalnummer) bzw. des Unternehmens, der Dienststelle oder Einrichtung  
**In den Fällen von a)** bitte zusätzlich die zuständige Familienkasse benennen

Anschrift des Dienstherrn/Arbeitgebers, des Unternehmens, der Dienststelle oder Einrichtung  
**In den Fällen von a)** bitte zusätzlich die Anschrift der zuständigen Familienkasse angeben

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