



ERKLÄRUNG zum Bezug von Familienzuschlag
der unten näher bezeichneten Person

Name, Vorname, ggf. Geburtsname

Anschrift

Familienstand

seit:

Angaben über die Ehegattin / den Ehegatten / der Lebenspartnerin / den Lebenspartner

Name, Vorname, ggf. Geburtsname

Geburtsdatum

Anschrift

Meine Ehegattin / mein Ehegatte / meine Lebenspartnerin / mein Lebenspartner ist

☐ berufstätig ☐ weiterhin nicht berufstätig ☐ nicht mehr berufstätig seit

☐ vollzeitbeschäftigt ☐ teilzeitbeschäftigt Std. Bruchteil

Meine Ehegattin / mein Ehegatte / meine Lebenspartnerin / mein Lebenspartner ist

☐ im öffentl. Dienst bzw. bei einem dem öffentl. Dienst gleichgestellten Arbeitgeber beschäftigt

☐ ist selbstständig

☐ bei einem sonstigen Arbeitgeber beschäftigt

und erhält

☐ Familien- bzw. Sozialzuschläge ☐ keine Familien- bzw. Sozialzuschläge ☐ Versorgungsbezüge

Name, Anschrift der Dienststelle oder des Arbeitgebers, der Versorgungsbehörde, Az.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind. Ich weiß, dass ich verpflichtet bin, jede Änderung, die auf den Anspruch auf Familienzuschlag Einfluss haben könnte, unverzüglich anzuzeigen und Überzahlungen, die durch die Verletzung der Anzeigepflicht oder falsche Angaben eintreten, zurückzahlen muss.

Ort, Datum

Unterschrift

Erklärung zum Bezug von Familienzuschlag (Stand: 08/2026)

