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

German tax identification no. of the child (must be completed, if available)
Steuerliche Identifikationsnummer des Kindes in Deutschland (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

(regardless of whether both parents live in the same household or whether they are married/in a civil partnership)
Kindschaftsverhältnis (unabhängig davon, ob beide Elternteile in einem gemeinsamen Haushalt leben oder ob sie verheiratet/verpartnert sind)

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 (foster) parent, please provide details below) zu einer anderen Person (z. B. anderer (Pflege-)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)

KG 1-en Anlage Kind - 01.25 - Stand September 2025

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).

☐ has completed the following education measure(s) (e.g. internship, au-pair with language course, basic training during voluntary military service).
absolviert(e) folgende sonstige Ausbildungsmaßname (z. B. Praktikum, Au-pair mit Sprachunterricht, Grundausbildung freiwilliger Wehrdienst).
description of education
Bezeichnung der Ausbildung:

....

....

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

☐ 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.

☐ has completed one of the following forms of voluntary work: ....
- A Voluntary Social Year or Voluntary Environmental Year
- Voluntary work through the German Federal Volunteers' Service
- Voluntary work through the European Solidarity Corps
- Other voluntary service in a foreign country (Section 5 of the German Federal Volunteers' Service Act)
- Voluntary work through the "Out into the World" Development Volunteers' Service
- Voluntary work through the Volunteers' Service for all Generations
- Voluntary work through the International Volunteers' Service for Young People

absolviert(e) einen der folgenden freiwilligen Dienste:
- freiwilliges soziales Jahr oder freiwilliges ökologisches Jahr
- Bundesfreiwilligendienst
- Freiwilligentätigkeit im Rahmen des Europäischen Solidaritätskorps
- anderer Dienst im Ausland (§ 5 Bundesfreiwilligendienstgesetz)
- entwicklungspolitischer Freiwilligendienst „weltwärts"
- Freiwilligendienst aller Generationen
- Internationalen Jugendfreiwilligendienst

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 or a *Jobcenter*. ....
war/ist ohne Beschäftigung und bei einer Agentur für Arbeit oder einem Jobcenter 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: .....

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

(Only fill in if the child is of legal age or will soon turn 18.)

Angaben zum Vorliegen einer Behinderung (Nur ausfüllen, wenn das Kind volljährig ist bzw. in Kürze das 18. Lebensjahr vollenden wird.)

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 Are you or any of the persons listed in point 2 with whom the child has a parent-child relationship employed in the public sector?

Sind Sie oder eine unter Punkt 2 genannte Person, zu der das Kind in einem Kindschaftsverhältnis steht, im öffentlichen Dienst tätig?

☐ yes, please answer follow-up questions a) and b)
ja, bitte Folgefragen a) und b) beantworten

☐ no
nein

a) Is the employment at an organisation within the German federal government?
Wird die Beschäftigung in einer Einrichtung des Bundes ausgeübt?

☐ yes
ja

☐ no
nein

b) If the employment is carried out at the Federal Employment Agency or a Jobcenter (joint institution pursuant to Section 44b of the German Social Code, Book II)?
Wird die Beschäftigung bei der Bundesagentur für Arbeit oder einem Jobcenter (gemeinsame Einrichtung nach §44b SGB II) ausgeübt?

☐ yes
ja

☐ no
nein

Surname, first name of the person concerned
Familienname, Vorname der betreffenden Person

.....

Date of birth
Geburtsdatum

.....

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:

Surname, first name of employee Familienname, Vorname des/der Beschäftigten	Period / Zeitraum 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 mitteilen muss. Den Inhalt des Merkblattes Kindergeld (zu finden unter www.familienkasse.de) **habe ich zur Kenntnis genommen.**

Date protection information: Your data will be processed according to Sections 31 and 62 to 78 of the German Income Tax Act and the regulations of the German Fiscal Code and/or on the basis of the German Federal Child Benefit Act and the German Social Code. The purpose of the processing of the data is the assessment of your entitlement to child benefit. You can obtain more detailed information about the processing of your data by the Family Benefits Office and about your rights according to Articles 13 to 22 of the General Data Protection Regulation in the internet on the page of your Family Benefits Office (this is available at www.arbeitsagentur.de/datenschutz-familienkasse), where the contact details of the data protection officer are also provided. Files regarding the payment of child benefit are generally kept for a further 6 years subsequent to the ending of the child benefit payments.

Hinweis zum Datenschutz: Ihre Daten werden gemäß der §§ 31, 62 bis 78 Einkommensteuergesetz und der Regelungen der Abgabenordnung bzw. aufgrund des Bundeskindergeldgesetzes und des Sozialgesetzbuches verarbeitet. Zweck der Verarbeitung der Daten ist die Prüfung Ihres Anspruchs auf Kindergeld. Nähere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten durch die Familienkasse und zu Ihren Rechten nach Artikel 13 bis 22 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet auf der Seite Ihrer Familienkasse (zu finden unter www.arbeitsagentur.de/datenschutz-familienkasse), auf der auch die Kontaktdaten der/des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt sind. Kindergeldakten werden in der Regel nach dem Ende der Kindergeldzahlung noch für 6 Jahre aufbewahrt.

Date
Datum

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

Delete all entries **Print** **Save**