Surname and first name of the recipient of the Child Benefit Familienname und Vorname der kindergeldbeziehenden Person
Child Benefit no. Kindergeld-Nr.

k

Familienkasse

Application for the Child Allowance

Antrag auf Kinderzuschlag

Please note the instructions for completing the application and enclosures. These are available on the internet at www.familienkasse.de.
Bitte beachten Sie die Ausfüllhinweise zum Antrag und den Anlagen. Diese finden Sie im Internet unter www.familienkasse.de.

Please use block capitals when filling out the form and refer to the information sheet for the Child Allowance (available at www.kinderzuschlag.de).

Please also fill out the "Enclosure on applicant and partner" and an "Enclosure on child" for each child for whom you are requesting the Child Allowance. These are required enclosures for the application.

Send your completed and signed application including original copies of the enclosures to the Family Benefits Office of the Federal Employment Agency. Please enclose copies of all the necessary proof for your application.

Bitte verwenden Sie Druckbuchstaben beim Ausfüllen und beachten Sie das Merkblatt Kinderzuschlag (zu finden unter www.kinderzuschlag.de).
Bitte füllen Sie zusätzlich die „Anlage Antragsteller(in) und Partner(in)" und für jedes Kind, für das Sie Kinderzuschlag beantragen, eine „Anlage Kind" aus. Diese sind erforderliche Anlagen zum Antrag.
Senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag mit den Anlagen im Original an die Familienkasse der Bundesagentur für Arbeit. Bitte fügen Sie dem Antrag alle notwendigen Nachweise in Kopie bei.

1. Personal details

Angaben zu meiner Person ⓘ1

Surname, first name Familienname, Vorname			Date of birth Geburtsdatum
Different name at birth and/or surname from a previous marriage/partnership, if applicable Ggf. abweichender Geburtsname und/oder Familienname aus früherer Ehe/Lebennspartnerschaft		Title Titel	
Address (street, house number, postcode, location) Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)			
Gender Geschlecht	Nationality Staatsangehörigkeit	Telephone number for queries during the day Telenfonnummer für Rückfragen tagsüber	
Marital status Familienstand	☐ single ledig		
	☐ married/civil partnership verheiratet/verpartnert	☐ living separately getrennt lebend	since seit
	☐ divorced/civil partnership dissolved geschieden/Partnerschaft aufgehoben	☐ widowed getrennt lebend	

2. Details of my partner living in my household

Angaben zu meinem/meiner im Haushalt lebenden Partner(in) ⓘ2

Surname, different name at birth if applicable, first name Familienname, ggf. abweichender Geburtsname, Vorname	Nationality Staatsangehörigkeit	Date of birth Geburtsdatum

Please continue with point 3 of the application.
Bitte weiter bei Punkt 3 des Antrags.

3. My bank account details
Angaben zu meiner Kontoverbindung

ⓘ3

IBAN IBAN	
BIC BIC	Account holder Kontoinhaber(in)

4. I am applying for the Child Allowance for the following children in the household:

ⓘ4

Note: The Child must be under 25 years of age an unmarried. You or your partner must be in receipt of Child Benefit for this child. Please note that the child must also be the biological or adopted child of either you or your partner.

Für folgende Kinder im Haushalt beantrage ich Kinderzuschlag
Hinweis: Die Kinder müssen unter 25 Jahre alt und unverheiratet sein. Sie oder Ihr(e) Partner(in) müssen für dieses Kind Kindergeld beziehen. Bitte beachten Sie, dass es sich zudem um ein eigenes bzw. adoptiertes Kind von Ihnen oder Ihrem/Ihrer Partner(in) handeln muss.

Surname, first name Familienname, Vorname	Date of birth Geburtsdatum

5. The following children referred to under point 4 do not permanently live in my household:

(e.g. accommodation away from home due to education, stays with the other biological parent for up to half of the time. In the case of stays with the other parent, it is sufficient to state whether the child regularly spends 1-12 or 13-17 days with the other parent)

Folgende unter Punkt 4 genannte Kinder halten sich nicht ständig in meinem Haushalt auf
(z. B. auswärtige Unterbringung aufgrund Ausbildung, Aufenthalt beim anderen leiblichen Elternteil bis zur Hälfte der Zeit. Bei Aufenthalten beim anderen Elternteil genügt die pauschale Angabe, ob sich das Kind regelmäßig 1-12 oder 13-17 Tage beim anderen Elternteil aufhält.)

First name Vorname	**Reason** and **duration** of absence **Grund** und **Dauer** der Abwesenheit

6. In addition to the children referred to under point 4, the following children under the age of 25, for whom i do not receive Child Benefit, live in my household from time to time:

(e.g. parents living apart; regular stays at weekends or similar. If the child spends 13-17 days with you and approximately equal amounts of time with the other parent, it is sufficient to state that the child regularly spends 13-17 days with you. If the child stays with you regularly for 1-12 days, you must state the exact number of such days. A day is always assigned to the parent with whom the child stays with first during the course of the day)

Neben den unter Punkt 4 genannten Kindern halten sich folgende Kinder unter 25 Jahren, für die ich kein Kindergeld erhalte, zeitweise in meinem Haushalt auf
(z. B. bei getrennt lebenden Eltern, regelmäßiger Aufenthalt an den Wochenenden oder ähnlichs. Hält sich das Kind 13-17 Tage bei Ihnen und etwa zu gleichen Teiln beim aderen Elternteil auf, genügt die pauschale Angabe, dass sich das Kind regelmäßig 13-17 Tage bei Ihnen aufhält. Hält sich das Kind regelmäßig zu 1-12 Tagen bei Ihnen auf, ist die Angabe der genauen Anzahl diesr Tage erforderlich. Ein Tag wird immer bei dem Elternteil berücksichtigt, bei dem sich das Kind im Verlauf des Tages zuerst aufhält.)

Surname, first name Familienname, Vorname	Date of birth Geburtsdatum	**Reason for** and **duration** of presence **Grund** und **Dauer** der Anwesenheit

Please continue with point 7 of the application.
Bitte weiter bei Punkt 7 des Antrags.

7. The following persons live in my household in addition to me, my partner and the children entered under point 4:

(e.g. own unmarried children under 25 years of age who are not entitled to Child Benefit, own children over 25 years of age, or married children, stepchildren, foster children or grandchildren, parents, siblings, etc.)

Folgende Personen wohnen neben mir, meinem/meiner Partner(in) und den unter Punkt 4 eingetragenen Kindern noch in meinem Haushalt
(z. B. eigene unter 25 Jahre alte unverheiratete Kinder ohne Kindergeldanspruch, eigene über 25 Jahre alte verheiratete Kinder, Stief-, Pflege- oder Enkelkinder, Eltern, Geschwister usw.)

Surname, first name Familienname, Vorname	Date of birth Geburtsdatum	Relationship to me Verwandschaftsverhältnis zu mir	Relationship to partner Verwandschaftsverhältnis zum/zur Partner(in)

DECLARATION

Note on data protection:
Your data will be processed on the basis of the German Federal Child Benefit Act and Social Security Code. The purpose of the processing of the data is to assess your entitlement to the Child Allowance. Further information on the processing of your data by the Family Benefits Office and on your rights according to Articles 13 to 22 of the General Data Protection Regulation is available on the website of your Family Benefits Office (www.arbeitsagentur.de/datenschutz-familienkasse), which also provides the contact details of the data protection officer. Child Allowance files are generally kept for 6 years after the end of the last Child Allowance payment.

ERKLÄRUNG
Hinweis zum Datenschutz: Ihre Daten werden aufgrund des Bundeskindergeldgesetzes und des Sozialgesetzbuches verarbeitet. Zweck der Verarbeitung der Daten ist die Prüfung Ihres Anspruchs auf Kinderzuschlag. 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. Kinderzuschlagsakten werden in der Regel nach dem Ende der letzten Kinderzuschlagszahlung noch für 6 Jahre aufbewahrt.

I confirm that all the information I have provided (including in the enclosures) is correct and complete. I will notify the Family Benefits Office of any changes that are relevant to the Child Allowance without being prompted to do so and without delay. I have read and understood the contents of the information sheet on the Child Allowance (available at www.kinderzuschlag.de). I agree to the collection, processing and use of my data, as required for the payment of the Child Allowance.

Ich versichere, dass alle Angaben (auch in den Anlagen) richtig und vollständig sind. Ich werde der Familienkasse alle Änderungen, die für den Kinderzuschlag von Bedeutung sind, unaufgefordert und unverzüglich mitteilen. Den Inhalt des Merkblatts Kinderzuschlag (zu finden unter www.kinderzuschlag.de) habe ich zur Kenntnis genommen. Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der für die Kinderzuschlagszahlung erforderlichen Daten bin ich einverstanden.

Date
Datum

.....
Signature of the applicant and/or legal representative
Unterschrift der antragstellenden Person bzw. gesetzliche Vertretung

.....
Signature of the partner as the second applicant and/or legal representative
Unterschrift des Partners/der Partnerin als zweite antragstellende Person bzw. gesetzliche Vertretung

ⓘ1 A signature of the second applicant is required if the Child Benefit for the children named in the application is paid partially to the first applicant and partially to the second applicant. In such cases, the declaration below must also be signed by the second applicant.

Eine Unterschrift als zweite antragstellende Person ist dann notwendig, wenn das Kindergeld für die im Antrag genannten Kinder teils an die erste und teils an die zweite antragstellende Person gezahlt wird. In diesen Fällen ist von der zweiten antragstellenden Person die untenstehende Erklärung ebenfalls zu unterschreiben.

I consent to the Family Benefits Office using the data saved with respect to Child Benefit under tax law (such as the Child Benefit number, IBAN) insofar as this may be necessary for the approval and payment of the Child Allowance. I can withdraw this consent at any time for future effect.

Ich bin damit einverstanden, dass die Familienkasse die im Rahmen des steuerrechtlichen Kindergeldes gespeicherten Daten (z. B. Kindergeldnummer, IBAN) verwenden darf, sofern sie für die Bewilligung und Auszahlung des Kinderzuschlags erforderlich sind. Dies kann ich jederzeit für die Zukunft widerrufen.

Child Benefit number of the second applicant
Kindergeldnummer der zweiten antragstellenden Person

.....
Signature of the second applicant and/or legal representative
Unterschrift der zweiten antragstellenden Person bzw. gesetzliche Vertretung

Delite all entries | Print | Save