Child Benefit no. Kindergeld-Nr.

German tax identification number of person making application (voluntary information)
Steuerliche Identifikationsnummer der antragstellenden Person in Deutschland (freiwillige Angabe)

k

Familienkasse

Application for Child Benefit

for orphans or children, who do not know the whereabouts of their parents

Antrag auf Kindergeld

für Vollwaisen oder Kinder, die den Aufenthaltsort ihrer Eltern nicht kennen

Please refer to the enclosed guidelines and the "Child Benefit" leaflet.
Beachten Sie bitte die anhängenden Hinweise und das Merkblatt Kindergeld.

Daytime telephone number for queries arising:
telefonische Rückfrage tagsüber unter Nr.:

.....

Please fill in the application completely and legibly in block letters, and submit it to the Family Benefits Office together with the necessary supporting documents.
If you live in Germany, the office responsible for you is Familienkasse Baden-Württemberg West, 76088 Karlsruhe.
If you live in:

- **an EU/EEA country or in Switzerland or**
- **Germany, but draw a pension or other cash benefits from an EU/EEA country or Switzerland,**

Familienkasse Bayern Nord, 90316 Nuremberg is responsible for you.

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig und gut leserlich in Druckschrift aus und reichen ihn zusammen mit den erforderlichen Nachweisen bei der Familienkasse ein.
Sofern Sie in Deutschland wohnen, ist die Familienkasse Baden-Württemberg West, 76088 Karlsruhe für Sie zuständig.
Sofern Sie

- **in einem EU-/EWR-Staat oder der Schweiz wohnen oder**
- **in Deutschland wohnen, aber eine Rente oder andere Geldleistungen aus einem EU-/EWR-Staat oder der Schweiz beziehen,**

ist die Familienkasse Bayern Nord, 90316 Nürnberg für Sie zuständig.

1 Details of person making application

Angaben zur antragstellenden Person

Surname Familienname	Title Titel

First name Vorname	Maiden name Geburtsname

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

Address (Street/square, house number, postcode, town/city, country)
Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Staat)

* (dual citizenship if applicable; if **not** EU/EEA state or Switzerland, please enclose residence permit!)
* (ggf. auch doppelte; wenn **nicht** EU-/EWR-Staat oder Schweiz, bitte Aufenthaltstitel beifügen!)

2 Details of method of payment

Angaben zum Zahlungsweg

IBAN
IBAN

BIC
BIC

Bank, financial institution (if applicable, specify branch)
Bank, Finanzinstitut (ggf. auch Zweigstelle)

Account holder is
Kontoinhaber/in ist

☐ the person making application as per 1
antragstellende Person wie unter Nr. 1

☐ **not** the person making application, but:
nicht antragstellende Person, sondern

Surname, first name
Familienname, Vorname

3 Particulars of the parents of the applicant (natural parents or adoptive parents)

Angaben zu den Eltern der antragstellenden Person (leibliche Eltern oder Adoptiveltern)

a) Father:
Vater:

Surname Familienname	First name Vorname	Date of birth Geburtsdatum	If applicable, date of death ggf. Todestag

Last known address (Street/square, house number, postcode, town/city, country)
letzte bekannte Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Staat)

b) Mother:
Mutter:

Surname Familienname	First name Vorname	Date of birth Geburtsdatum	If applicable, date of death ggf. Todestag

Last known address (Street/square, house number, postcode, town/city, country)
letzte bekannte Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Staat)

c) If your parent(s) is/are not deceased or has/have not been declared dead:
Falls die Eltern (ein Elternteil) nicht verstorben bzw. nicht für tot erklärt worden sind (ist):

Is the current residence of your parent(s) known to you? ☐ yes (ja) ☐ no (nein)
(Please observe the instructions for completion of this form)
Ist Ihnen der aktuelle Aufenthalt Ihrer Eltern (eines Elternteils) bekannt? (Bitte beachten Sie die Hinweise zum Ausfüllen des Vordrucks.)

☐ A Missing Persons application has been made to the District Court of
Ein Aufgebotsverfahren wegen Verschollenheit wurde beantragt beim Amtsgericht in

☐ A Missing Persons application has not been made.
Ein Aufgebotsverfahren wegen Verschollenheit wurde nicht beantragt.

4 Particulars of household residency

Angaben zur Haushaltszugehörigkeit

a) I live in the household of grandparents, foster parents, step-parents, siblings or other persons. ☐ yes ☐ no
Ich lebe im Haushalt von Großeltern, Pflegeeltern, Stiefeltern, Geschwistern oder anderen Personen.

b) I am only temporarily absent (e.g. due to vocational training) from the household of one of the persons mentioned in a). ☐ yes ☐ no
Ich lebe nur vorübergehend (z. B. zum Zwecke der Berufsausbildung) nicht im Haushalt von einer der unter a) genannten Personen.

If you have entered "yes" in a) or b):
Wenn Sie unter a) oder b) „ja“ angekreuzt haben:

Surname Familienname	First name Vorname	Date of birth Geburtsdatum
Surname Familienname	First name Vorname	Date of birth Geburtsdatum

Family or guardianship relationship (e.g. grand-, step- or foster parents)
Verwandtschafts- bzw. Betreuungsverhältnis (z. B. Groß-, Stief-, Pflegeeltern)

Address (Street/square, house number, postcode, town/city, country)
Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Staat)

5 **To be filled in only by applicants who are of full age or who will soon reach the age of eighteen. In other cases, please proceed to Field 6**

Von der antragstellenden Person nur auszufüllen, wenn sie volljährig ist oder in Kürze das 18. Lebensjahr vollenden wird, sonst weiter bei Punkt 6

Documentary evidence relating to details of child of full age (Sections 5.1 - 5.3):
Nachweise zu den Angaben (Punkt 5.1 - 5.3) für ein volljähriges Kind:

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

5.1 **I** / **Ich**

from / ab/von — until / bis

☐ (am) completed undertaking the following school, university or vocational education.
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).

☐ (am) 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)

☐ have not been able to start or continue vocational training for lack of an apprenticeship.
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.

☐ (am) 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).

☐ have been/am currently in a transitional phase of a maximum of four months (e.g. between two training periods). ....
befand/befinde mich in einer Übergangszeit von höchstens vier Monaten (z. B. zwischen zwei Ausbildungsabschnitten).

☐ have been/am unemployed, and am registered as a job-seeker with an Employment Agency or a *Jobcenter*. ....
war/bin 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.

5.2 Details of gainful employment of child (only for entries under 5.1)

Angaben zur Erwerbstätigkeit (nur bei Eintragungen unter 5.1)

a) I have already completed initial vocational training or studies or intend to soon complete the same.
Ich habe bereits eine Berufsausbildung oder ein Studium abgeschlossen bzw. werde diese(s) in Kürze abschließen.

☐ yes ja ☐ no continue to 5.3) nein (weiter bei 5.3)

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) I am/shall be gainfully employed.
Ich war/bin erwerbstätig bzw. werde erwerbstätig sein.

☐ yes ja ☐ no (continue to 5.3) nein (weiter bei 5.3)

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:
Insgesamt (vereinbarte) regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit: ..... hours Stunden

5.3 Information on disability

Angaben zum Vorliegen einer Behinderung

Does the child have a disability that occurred before his/her 25th birthday?
Liegt bei dem Kind eine Behinderung vor, welche vor Vollendung des 25. Lebensjahres eingetreten ist?

☐ yes ja ☐ no nein

6 Has another person already applied for or received child benefits or similar benefits on your behalf?

Hat eine andere Person für Sie bereits Kindergeld oder ein dem Kindergeld vergleichbare Leistung beantragt oder erhalten?

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

☐ no
nein

Period
Zeitraum

Surname, first name of person making application or in receipt of benefit
Familienname, Vorname der antragstellenden bzw. kindergeldbeziehenden Person

Date of birth
Geburtsdatum

from
ab/von

until
bis

Family Benefits Office, address
Familienkasse, Anschrift

Child Benefit no.
Kindergeldnummer

I declare that all information (including in the appendices) 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 (auch in den Anlagen) 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 habe. 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 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 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 signature of legal guardian (in case of persons under the age of 15)
Unterschrift der antragstellenden Person; bei Personen unter 15 Jahren der gesetzlichen Vertretung

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

Instructions for completion of the child benefits application for orphans or children who do not know the whereabouts of their parents

Please read the Child Benefits leaflet, which also includes information on data protection.

If you wish to apply for child benefits for further children (e.g. for your own children or younger siblings as foster children), please additionally fill in claim form KG 1 and the "Child" annex; these forms are available at all Family Benefits Offices.

Please complete the claim form carefully and legibly and enter the relevant details. Please do not forget your **signature**! If you are underage, your legal guardian must sign it for you.

Please bear in mind that your application may only be processed if it is **completed in full**. Please include the necessary documentary evidence. Particulars which are not required for establishment of facts (e.g. school grades) may be made illegible.

Payment limitations
Determined child benefits are paid out retroactively for the last six months only before the month in which the application for child benefits has been received at the Family Benefits Office (Art. 70 sentences 1 and 2 *EStG* [Income Tax Act]).

Part of 1 : Particulars of applicant
If you have dual citizenship, please mention both.
If you do not have German nationality or that of an EU/EEA country or Switzerland, please include evidence of a residence permit.

Part of 2 : Particulars of payment method
Please enter the bank account the child benefits are to be transferred to. A transfer to a savings account is also possible.

Part of 3 : Particulars of the parents of the applicant (natural parents or adoptive parents)
Children of deceased parents or of parents who have been declared dead, or children who do not know the whereabouts of their parents, may claim child benefits for themselves.

If the parents are deceased or have been declared dead, official records showing the date of death must be submitted. Apart from the death certificate, evidence may include, inter alia, excerpts from the civil register of the relevant office, certificates of inheritance, or resolutions by the responsible district court concerning the declaration of death.

If child benefits are applied for because the whereabouts of the parents are unknown, it suffices to make a Missing Persons application to the responsible district court.

If no Missing Persons application has been made, you must provide detailed evidence of the circumstances in which you were separated from your parents and what steps you, other persons, or an authority have taken to determine the whereabouts of your parents. Please provide suitable evidence of efforts to determine the whereabouts of your parents such as notices from residents' registration offices or police stations stating that investigations have been in vain.

You must also explain when and under what circumstances you were last in touch with your mother and father.

If paternity has not been recognised as effective or been legally recognised, please provide evidence of this such as confirmation from the Youth Welfare Office or an excerpt from the civil register of the relevant office.

Part of 4 : Particulars of admittance to household
If you live in the household of grandparents or step-parents, or are an underage child living in the household of siblings or foster parents, these persons are usually eligible for child benefits, hence the responsible parent or sibling ought to make the application.

Part of 5 : To be filled in only by applicants who are of full age or who will soon reach the age of eighteen

Children of full age may be eligible if

1. you have not yet reached the age of twenty-one, are not in an employment relationship and registered at a domestic employment agency as a jobseeker, or
2. you have not yet reached the age of twenty-five and
   a) are undergoing vocational training, or
   b) are in a transitional phase of a maximum of four months, or
   c) are unable to start or continue vocational training for lack of an apprenticeship, or
   d) are doing regular voluntary service, or
3. are unable to financially support yourself due to a physical, mental or psychological handicap, the prerequisite being that you became handicapped before reaching the age of twenty-five.

If the claim to child benefits is based on the fact that you are unable to financially support yourself due to a handicap, your claim ceases when you reach the age of twenty-five according to *Bundeskindergeldgesetz* [Federal Child Benefits Act] (contrary to the last paragraph of Field 4.6 of the Child Benefits leaflet).

After completion of initial vocational training or initial university studies, children are only eligible in the case of Field 2 (a to d), if they are not in gainful employment of a nature which would prevent eligibility.

Training (vocational training or university studies) are considered completed once the person is qualified to pursue an occupation, even if the child later continues further training. If, however, the intended job target has not been reached with the granted qualification, continued training may be classified as initial training if the phases of training are closely connected fields, and have taken place within a close period of time.

Children are considered to be gainfully employed if they have a job intended to generate income which demands personal labour. By this definition, the term "gainful employment" can mean dependent employment, agricultural, forestry and industrial work, and self-employment. The administration of one's own assets consequently does not constitute gainful employment.

Please list your weekly working hours using suitable documents (e.g. work contract or employer certification). If there has been a deviation from contractual working times, evidence can be provided by submitting payrolls, an excerpt from the working-time account or employer certification. Downtime due to holidays, illness or similar do not constitute a reduction of contractual working hours.

Part of 6 : Has another person already applied for or received child benefits or similar benefits on your behalf?

In this case you state the person who has so far received child benefits in your name. Additionally, you enter the authority responsible for payment, the child benefits number or the file number. As a rule, the Family Benefits Office is responsible for determination of child benefits.

To see which benefits are similar to child benefits, please consult the Child Benefits leaflet.