Surname and first name of person entitled to Child Benefit
Familienname und Vorname der kindergeldberechtigten Person

Child benefit no. Kindergeld-Nr.

k

Familienkasse

Questionnaire
for checking the claim for child benefit

for persons who receive a pension or benefits from a German insurance scheme (Art. 67, 68 der Verordnung (EG) Nr. 883/2004)

Fragebogen zur Prüfung des Anspruchs auf Kindergeld

für Personen, die eine Rente oder Versorgungsbezüge von einem deutschen Träger beziehen (Art. 67, 68 der Verordnung (EG) Nr. 883/2004)

Daytime telephone number:
Telefonische Rückdrage tagsüber unter Nr.:

.....

Please return the questionnaire with the necessary certificates **within 8 weeks** to the Familienkasse.
Use a separate sheet of paper if there is insufficient space for your entries.

Bitte reichen Sie den Fragebogen mit den erforderlichen Nachweisen **innerhalb von 8 Wochen** bei der Familienkasse ein.
Falls der Platz für Ihre Eintragungen nicht ausreicht, verwenden Sie bitte ein separates Blatt.

1 Information about the person entitled to child benefit

Angaben zur kindergeldberechtigten Person

Identification/insurance number in your home country
Kenn-Nummer/Versicherungsnummer im Heimatland

Surname
Familienname

First name
Vorname

Date of birth
Geburtsdatum

Nationality
Staatsangehörigkeit

Sex
Geschlecht

If applicable, maiden name or surname from former marriage
Ggf. Geburtsname und Familienname aus früherer Ehe

Address at present (street/square, house number, postcode, town/city, country of residence)
zur Zeit wohnhaft (Str./Platz, Hausnr., PLZ, Wohnort. Wohnland)

Family status
Familienstand

- ☐ single / ledig
- since: / seit: .....
- ☐ married / verheiratet
- ☐ divorced / geschieden
- ☐ widowed / verwitwet
- ☐ living in a registered civil partnership / in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend
- ☐ dissolved civil partnership / aufgehobene Lebenspartnerschaft
- ☐ permanently separated / dauernd getrennt lebend

2 Information on the spouse or registered civil partner or the other biological or step-parent in the common household[1]

Angaben zum/zur Ehepartner(in) bzw. eingetragenen Lebenspartner(in) oder zum anderen leiblichen Elternteil bzw. Stiefelternteil im gemeinsamen Haushalt[1]

Identification/insurance number in your home country
Kenn-Nummer/Versicherungsnummer im Heimatland

Surname
Familienname

First name
Vorname

Date of birth
Geburtsdatum

Nationality
Staatsangehörigkeit

Sex
Geschlecht

If applicable, maiden name or surname from former marriage
Ggf. Geburtsname und Familienname aus früherer Ehe

At present staying in (street/square, house number, postcode, town/city, country of residence)
derzeitiger Aufenthaltsort (Str./Platz, Hausnr., PLZ, Wohnort. Wohnland)

KG 71R-en - 01.26 - Stand März 2026

3 Children
Kinder

Please enter below details of your living children, beginning with the eldest, in chronological order; include children over 18 years only if they fulfil the special requirements for child benefit entitlement described in the leaflet. If there is not enough space, please use a separate sheet of paper.

Tragen Sie hierunter in der Reihenfolge der Geburt - mit dem ältesten Kind beginnend - Ihre lebenden Kinder ein; Kinder, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, jedoch nur aufführen, wenn sie eine der im Merkblatt genannten besonderen Voraussetzungen erfüllen. Sollte der Platz für die Eintragungen nicht ausreichen, verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.

First name, surname (if different) Vorname, ggf. abweichender Familienname	Date of birth Geburtsdatum	Sex Geschlecht	Child's legal status[2] Kindschafts-verhältnis	Country in which the child is resident Land, in dem sich das Kind aufhält	The child has lived in this country since? Seit wann lebt das Kind im angegebenen Land?

[2] Child's legal status: **A** = Biological child, **B** = Adopted child, **C** = Child of spouse living in the applicant's household, **D** = Grandchildren whom the applicant has taken into his/her household, **E** = Other children who live permanently in the applicant's household (foster children, brothers and sisters).

Kindschaftsverhältnis: **A** = leibliches Kind, **B** = angenommenes Kind, **C** = Kind des Ehegatten, das im Haushalt des Antragstellers lebt, **D** = Enkel, die der Antragsteller in seinen Haushalt aufgenommen hat, **E** = Sonstige Kinder, die dauernd im Haushalt des Antragstellers leben (Pflegekinder, Geschwister).

If you have registered children who are or will shortly be over the age of 18, please provide details here:
Wenn Sie Kinder eingetragen haben, die das 18. Lebensjahr vollendet haben oder in Kürze vollenden werden, bitte angeben:

First name Vorname	The child is (please provide documentary evidence) Das Kind ist (bitte Nachweise beifügen)		
	☐ in a vocational training programme in Ausbildung	☐ looking for a training place ausbildungsplatzsuchend	☐ looking for employment arbeitsuchend
	☐ in a volunteer service scheme im Freiwilligendienst	☐	
	☐ in a vocational training programme in Ausbildung	☐ looking for a training place ausbildungsplatzsuchend	☐ looking for employment arbeitsuchend
	☐ in a volunteer service scheme im Freiwilligendienst	☐	
	☐ in a vocational training programme in Ausbildung	☐ looking for a training place ausbildungsplatzsuchend	☐ looking for employment arbeitsuchend
	☐ in a volunteer service scheme im Freiwilligendienst	☐	
	☐ in a vocational training programme in Ausbildung	☐ looking for a training place ausbildungsplatzsuchend	☐ looking for employment arbeitsuchend
	☐ in a volunteer service scheme im Freiwilligendienst	☐	

4.1 Do you currently receive a pension (or pensions) from the **German** statutory pensions scheme or related benefits from Germany? ☐ yes ☐ no
Erhalten Sie derzeit Rente(n) aus der **deutschen** gesetzlichen Rentenversicherung oder Versorgungsbezüge aus Deutschland? ja nein

If yes, since when?
Wenn ja, seit wann? .....

From which agency (agencies)? (Name and address)
Von welcher/welchen Stelle(n)? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

.....

Insurance/personnel/ref. no(s).:
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer(n): .....

If not, up to what date were the German pension (or pensions) or related benefits paid?
Wenn nein, bis wann wurde(n) die deutsche Rente(n) oder die deutschen Versorgungsbezüge gezahlt?

.....

What was the reason for the pension(s) or related benefits being stopped?
Aus welchem Grund wurde der Bezug der Rente(n) oder der Versorgungsezüge eingestellt)

.....

Have you applied for a **German** pension or related benefits from Germany since your previous questionnaire (application)? ☐ yes ☐ no
Haben Sie seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) **deutsche** Rente oder Versorgungsbezüge aus Deutschland beantragt?

If yes, when?
Wenn ja, wann? .....

To which agency? (Name and address)
Bei welcher Stelle? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

Insurance/personnel/ref. no.:
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer: .....

4.2 Have you been granted a pension (or pensions) or related benefits by an agency **outside** Germany since your previous questionnaire (application)? ☐ yes ☐ no
Wurde(n) Ihnen seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) Rente(n) oder Versorgungsbezüge von einer Stelle **außerhalb** Deutschlands bewilligt?

If yes, since when?
Wenn ja, seit? .....

From which agency (agencies)? (Name and address)
Von welcher/welchen Stelle(n)? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

.....

Insurance/personnel/ref. no(s).:
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer(n): .....

Have you applied for a pension (or pensions) or related benefits with an agency **outside** Germany since your previous questionnaire (application)? ☐ yes ☐ no
Haben Sie seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) Rente oder Versorgungsbezüge bei einer Stelle **außerhalb** Deutschlands beantragt?

If yes, when?
Wenn ja, wann? .....

To which agency? (Name and address)
Bei welcher Stelle? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

Insurance/personnel/ref. no.:
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer: .....

5.1 Has your spouse or another person, with whom the children named in No. 3 are in a parent/child relationship, or your child himself/herself, been granted a pension (or pensions) from the **German** statutory pensions scheme or related benefits from Germany since your previous questionnaire (application)? ☐ yes ☐ no
Wurde(n) Ihrem Ehegatten oder einer anderen Person, zu der die unter Nr. 3 genannten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, oder Ihrem Kind selbst seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) Rente(n) aus der **deutschen** gesetzlichen Rentenversicherung oder Versorgungsbezüge aus Deutschland bewilligt?

If so, who?
Wenn ja, wem?

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

Since when? .....
Seit wann?

From which agency (agencies)? (Name and address)
Von welcher/welchen Stellen(n)? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

.....

Insurance/personnel/ref. no(s).: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer(n):

Please enclose the notification.
Bitte Bescheid beifügen.

Has an application been made for a **German** pension or related benefits from Germany? ☐ yes ☐ no
Wurde **deutsche** Rente oder Versorgungsbezüge aus Deutschland beantragt?

If so, by whom?
Wenn ja, von wem?

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

When? .....
Wann?

To which agency? (Name and address)
Bei welcher Stelle? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

Insurance/personnel/ref. no.: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer:

5.2 Has your spouse or another person with whom the children named in No. 3 are in a parent/child relationship, or your child himself/herself, been granted a pension (or pensions) or related benefits from an agency **outside** Germany since your previous questionnaire (application)? ☐ yes ☐ no
Wurde(n) Ihrem Ehegatten oder einer anderen Person, zu der die unter Nr. 3 genannten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, oder Ihrem Kind selbst seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) Rente(n) oder Versorgungsbezüge von einer Stelle **außerhalb** Deutschlands bewilligt?

If so, who?
Wenn ja, wem?

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

Since when? .....
Seit wann?

From which agency (agencies)? (Name and address)
Von welcher/welchen Stellen(n)? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

.....

Insurance/personnel/ref. no(s).: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer(n):

Please enclose the notification.
Bitte Bescheid beifügen.

Has a pension or related benefits been applied for with an agency **outside** Germany? ☐ yes ☐ no
Wurden Rente oder Versorgungsbezüge bei einer Stelle **außerhalb** Deutschlands beantragt?

If so, by whom?
Wenn ja, von wem?

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

When? .....
Wann?

To which agency? (Name and address)
Bei welcher Stelle? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

Insurance/personnel/ref. no.: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer:

6 Do you, or your spouse or a person with whom the children named in No. 3 are in a parent/child relationship, or your child himself/herself, receive the following benefits?
Erhalten Sie, Ihr Ehegatte oder eine Person, zu der die unter Nr. 3 genannten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, oder Ihr Kind selbst folgende Leistungen?

a) Orphans' pension from the German statutory accident insurance scheme or pension insurance scheme? ☐ yes ☐ no
Waisenrente aus der deutschen gesetzlichen Unfall- oder Rentenversicherung?

b) Orphans' allowance under German civil service or military regulations? ☐ yes ☐ no
Waisengeld nach deutschen beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften?

c) Child benefits (e.g. family allowance, orphans benefits) from an agency outside Germany or from an international or supranational organisation? ☐ yes ☐ no
eine Geldleistung für Kinder (z. B. Familienleistungen, Leistungen für Waisen) von einer Stelle außerhalb Deutschlands oder von einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung?

Has an application been made for the above benefits? ☐ yes ☐ no
Wurde eine der vorgenannten Leistungen beantragt?

If yes, who applied for the benefits, or who receives them?
Wenn ja, wer hat die Leistung beantragt bzw. wer erhält oder erhielt sie?

Surname (Familienname) ..... First name (Vorname) ..... Date of birth (Geburtsdatum) .....

For which child (first name) Für welches Kind (Vorname)	Which benefit Welche Leistung	From von	To bis	Monthly amount Monatlicher Betrag	From which agency Von welcher Stelle

7.1 Have you been or are you - either **in or outside** Germany - since your previous questionnaire (application):
Waren oder sind Sie seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) **in oder außerhalb** Deutschlands

a) **in dependent employment?** ☐ yes ☐ no
unselbständig erwerbstätig?

If so, where: Employer's name and address
Wenn ja, bei: Name und Anschrift des Arbeitgebers

.....

since: ..... (seit:) to: ..... (bis:) Regular weekly working hours: ..... (regelmäßige wöchntliche Arbeitszeit:)

Place of employment: ..... (Beschäftigungsort:)

b) **Self-employed?** ☐ yes ☐ no
selbständig erwerbstätig?

If so, as: ..... (Wenn ja, als:)

Name and address of company:
Name und Anschrift des Betriebes:

.....

since: ..... (seit:) to: ..... (bis:) Regular weekly working hours: ..... (regelmäßige wöchntliche Arbeitszeit:)

Please enclose documentary evidence (e.g. copy of tax assessment, profit and loss statement).
Bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung).

7.2 Are you still or have you been subject to social security because of this employment? ☐ yes ☐ no
Waren oder sind Sie wegen dieser Erwerbstätigkeit sozialversichert?

If so, in which country? ..... (Wenn ja, in welchem Land?) Insurance no.: ..... (Versicherungsnr.:)

Name of insurance carrier: ..... (Name des Versicherungsträgers:)

If not, why not? ..... (Wenn nein, Grund?)

7.3 Have you received or do you receive payment benefits since your previous questionnaire (application) for:
Erhielten oder erhalten Sie seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) eine Geldleistung wegen

unemployment? Arbeitslosigkeit?	☐ yes	☐ no
sickness? Krankheit?	☐ yes	☐ no
maternity? Mutterschaft?	☐ yes	☐ no
raising children? Kindererziehung?	☐ yes	☐ no
an accident at work? Arbeitsunfall?	☐ yes	☐ no

If so, from which agency?
Wenn ja, von welcher Stelle? .....

For which period? from: ..... to: .....
Für welchen Zeitraum? von: bis:

8.1 Since your previous questionnaire (application), has your spouse or another person with whom the children named in No. 3 are in a parent/child relationship been - either **in or outside** Germany:
War oder ist Ihr Ehegatte oder eine andere Person, zu der unter Nr. 3 genannte Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) **in oder außerhalb** Deutschlands

a) **in dependent employment?** ☐ yes ☐ no
unselbständig erwerbstätig?

If so, who?
Wenn ja, wer?

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

where: Employer's name and address
bei: Name und Anschrift des Arbeitgebers

.....

since: ..... to: ..... Regular weekly working hours: .....
seit: bis: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Place of employment: .....
Beschäftigungsort:

b) **Self-employed?** ☐ yes ☐ no
selbständig erwerbstätig?

If so, who?
Wenn ja, wer?

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

If so, who? .....
Wenn ja, als:

Name and address of company:
Name und Anschrift des Betriebes:

.....

since: ..... to: ..... Regular weekly working hours: .....
seit: bis: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Please enclose documentary evidence (e.g. copy of tax assessment, profit and loss statement).
Bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung).

8.2 Is/are or has/have been the above person(s) subject to social security because of this employment? ☐ yes ☐ no
War(en) oder ist (sind) die genannte(n) Person(en) wegen dieser Erwerbstätigkeit sozialversichert?

If so, in which country? ..... Insurance no.: .....
Wenn ja, in welchem Land? Versicherungsnr.:

Name of insurance carrier: .....
Name des Versicherungsträgers:

If not, why not? .....
Wenn nein, Grund?

8.3 Since your previous questionnaire (application), did or does your spouse or another person, with whom the children named in No. 3 are in a parent/child relationship, receive payment benefits for:
Erhielt oder erhält Ihr Ehegatte oder eine andere Person, zu der unter Nr. 3 genannte Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) eine Geldleistung wegen

unemployment? Arbeitslosigkeit?	☐ yes	☐ no
sickness? Krankheit?	☐ yes	☐ no
maternity? Mutterschaft?	☐ yes	☐ no
raising children? Kindererziehung?	☐ yes	☐ no
an accident at work? Arbeitsunfall?	☐ yes	☐ no

If so, who?
Wenn ja, wer?

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

From which agency? .....
Von welcher Stelle?

For which period? from: ..... to: .....
Für welchen Zeitraum? von: bis:

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)**.**

If I leave Germany permanently and if any child benefit is transferred to my account without any legal claim to it, I am obliged to communicate this immediately. Otherwise, the family benefits office is authorized to instruct my bank to re-transfer the respective amount.

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.

[1] **Information about registered civil partnerships and joint households (point 2):**
A “Registered civil partnership” refers to a legally recognized partnership between two persons of the same sex.
A joint household may also exist if the applicant predominantly resides in Germany while the family lives in another EU or EEA Member State or in Switzerland.

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.**
Falls ich auf Dauer Deutschland verlasse und Kindergeld ohne Rechtsanspruch auf mein Konto überwiesen wird, habe ich dies unverzüglich mitzuteilen. Anderenfalls ist die Familienkasse ermächtigt, die Rücküberweisung des entsprechenden Betrages bei meinem Geldinstitut zu veranlassen.

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.

[1] **Hinweise zur eingetragenen Lebenspartnerschaft und zum gemeinsamen Haushalt (Punkt 2):**
Mit „eingetragener Lebenspartnerschaft“ ist eine rechtlich anerkannte Partnerschaft zwischen zwei Personen gleichen Geschlechts gemeint.
Ein gemeinsamer Haushalt kann auch dann bestehen, wenn sich die antragstellende Person überwiegend in Deutschland aufhält, während die Familie in einem anderen EU-, EWR-Mitgliedstaat oder in der Schweiz lebt.

Date
Datum

.....
Signature of person entitled to Child Benefit or their legal representative
Unterschrift der kindergeldberechtigten Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

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