Nom de famille et prénom du bénéficiaire des allocations familiales
Familienname und Vorname der kindergeldberechtigten Person

N° d'allocations familiales — Kindergeld-Nr.

k

Familienkasse

Questionnaire concernant l'examen du droit aux allocations familiales

fpour les personnes qui touchent une pension ou une rente par un organisme allemand (art. 67, 68 du règlement (CE) n° 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)

Contact téléphonique durant la journée sous le numéro de téléphone:
Telefonische Rückdrage tagsüber unter Nr.:

.....

Veuillez envoyer le questionnaire avec les justificatifs nécessaires **dans les 8 semaines** auprès de la Familienkasse.
Si vous n'avez pas assez de place pour vos inscriptions, veuillez utiliser une feuille séparée.

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 Informations sur la personne ayant droit aux allocations familiales
Angaben zur kindergeldberechtigten Person

Numéro d'assurance ou d'identification dans le pays d'origine
Kenn-Nummer/Versicherungsnummer im Heimatland

Nom de famille
Familienname

Prénom
Vorname

Date de naissance
Geburtsdatum

Nationalité
Staatsangehörigkeit

Sexe
Geschlecht

Event. nom de naissance et nom de famille d'un ancien mariage
Ggf. Geburtsname und Familienname aus früherer Ehe

Domicilié/e actuellement (Rue/place, n°, Code postal, lieu de résidence, pays de résidence)
zur Zeit wohnhaft (Str./Platz, Hausnr., PLZ, Wohnort. Wohnland)

Situation de famille
Familienstand

☐ célibataire — ledig

depuis: — seit: .....

☐ marié/e — verheiratet
☐ divorcé/e — geschieden
☐ marié/e — verwitwet
☐ vivant sous un régime de partenariat enregistré — in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend
☐ partenariat civil dissous — aufgehobene Lebenspartnerschaft
☐ vivant durablement séparé/e — dauernd getrennt lebend

2 Informations concernant le/la conjoint(e) ou partenaire civil ou concernant l'autre parent biologique ou beau-parent dans le ménage commun[1]
Angaben zum/zur Ehepartner(in) bzw. eingetragenen Lebenspartner(in) oder zum anderen leiblichen Elternteil bzw. Stiefelternteil im gemeinsamen Haushalt[1]

Numéro d'assurance ou d'identification dans le pays d'origine
Kenn-Nummer/Versicherungsnummer im Heimatland

Nom de famille
Familienname

Prénom
Vorname

Date de naissance
Geburtsdatum

Nationalité
Staatsangehörigkeit

Sexe
Geschlecht

Event. nom de naissance et nom de famille d'un ancien mariage
Ggf. Geburtsname und Familienname aus früherer Ehe

Lieu de séjour actuel (Rue/place, n°, Code postal, lieu de résidence, pays de résidence)
derzeitiger Aufenthaltsort (Str./Platz, Hausnr., PLZ, Wohnort. Wohnland)

KG 71R-fr - 01.26 - Stand März 2026

3 Enfants
Kinder

Veuillez inscrire ci-dessous, dans l'ordre de naissance - en commençant par l'aîné - vos enfants vivants. Les enfants qui ont accompli leur 18ème année, ne les mentionner seulement que s'ils répondent aux conditions particulières nommées dans la notice. Si la place ne devait pas suffire pour l'inscription, veuillez utiliser une feuille séparée.

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.

Prénom, év. nom de famille différent Vorname, ggf. abweichender Familienname	Date de naissance Geburtsdatum	Sexe Geschlecht	Lien de filiation[2] Kindschafts-verhältnis	Pays dans lequel l'enfant réside Land, in dem sich das Kind aufhält	Depuis quand l'enfant vit-il dans le pays indiqué? Seit wann lebt das Kind im angegebenen Land?

[2] Lien de filiation: **A** = propre enfant, **B** = enfant adopté, **C** = enfant du conjoint qui vit dans le ménage du demandeur, **D** = petits-enfants que le demandeur a accueillis dans son ménage, **E** = autres enfants qui vivent durablement dans le ménage du demandeur (enfants confiés, frère ou sœur).

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).

Si vous avez inscrit des enfants qui ont 18 ans révolus ou qui vont avoir prochainement 18 ans, veuillez indiquer:

Wenn Sie Kinder eingetragen haben, die das 18. Lebensjahr vollendet haben oder in Kürze vollenden werden, bitte angeben:

Prénom Vorname	L'enfant est (veuillez joindre le justificatif) Das Kind ist (bitte Nachweise beifügen)		
	☐ en formation in Ausbildung	☐ à la recherche d'une place de formation ausbildungsplatzsuchend	☐ à la recherche d'un emploi arbeitsuchend
	☐ en service volontaire im Freiwilligendienst	☐	
	☐ en formation in Ausbildung	☐ à la recherche d'une place de formation ausbildungsplatzsuchend	☐ à la recherche d'un emploi arbeitsuchend
	☐ en service volontaire im Freiwilligendienst	☐	
	☐ en formation in Ausbildung	☐ à la recherche d'une place de formation ausbildungsplatzsuchend	☐ à la recherche d'un emploi arbeitsuchend
	☐ en service volontaire im Freiwilligendienst	☐	
	☐ en formation in Ausbildung	☐ à la recherche d'une place de formation ausbildungsplatzsuchend	☐ à la recherche d'un emploi arbeitsuchend
	☐ en service volontaire im Freiwilligendienst	☐	

4.1 Percevez-vous actuellement une/des rente/s de l'assurance vieillesse légale **allemande** ou des pensions provenant de l'Allemagne? ☐ oui ☐ non
Erhalten Sie derzeit Rente(n) aus der **deutschen** gesetzlichen Rentenversicherung oder Versorgungsbezüge aus Deutschland? ja nein

Si oui, depuis quand? .....
Wenn ja, seit wann?

De quel/s service/s? (Désignation et adresse)
Von welcher/welchen Stelle(n)? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

.....

N° d'assurance/personnel/d'identification: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer(n):

Si non, jusqu'à quel jour avez-vous reçu/e la/les rente/s de l'assurance vieillesse légale allemande ou les pensions provenant de l'Allemagne?
Wenn nein, bis wann wurde(n) die deutsche Rente(n) oder die deutschen Versorgungsbezüge gezahlt?

.....

Quel était la raison pour laquelle ces paiements de la/des rente/s ou des pensions provenant de l'Allemagne ont été interrompu(e)s?
Aus welchem Grund wurde der Bezug der Rente(n) oder der Versorgungsezüge eingestellt)

.....

Est-ce que vous avez demandé dans votre dernier questionnaire (votre dernière demande) une rente **allemande** ou des pensions provenant de l'Allemagne? ☐ oui ☐ non
Haben Sie seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) **deutsche** Rente oder Versorgungsbezüge aus Deutschland beantragt?

Si oui, quand? .....
Wenn ja, wann?

Auprès de quel service? (Désignation et adresse)
Bei welcher Stelle? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

N° d'assurance/personnel/d'identification: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer:

4.2 Depuis votre dernier questionnaire (dernière demande): a-t un service **hors** de l'Allemagne vous octroyé une/des rente/s ou des pensions? ☐ oui ☐ non
Wurde(n) Ihnen seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) Rente(n) oder Versorgungsbezüge von einer Stelle **außerhalb** Deutschlands bewilligt?

Si oui, depuis quand? .....
Wenn ja, seit?

De quel/s service/s? (Désignation et adresse)
Von welcher/welchen Stelle(n)? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

.....

N° d'assurance/personnel/d'identification: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer(n):

Avez vous demandé une rente ou des pensions auprès d'un service **hors** de l'Allemagne depuis votre dernier questionnaire (dernière demande)? ☐ oui ☐ non
Haben Sie seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) Rente oder Versorgungsbezüge bei einer Stelle **außerhalb** Deutschlands beantragt?

Si oui, quand? .....
Wenn ja, wann?

Auprès de quel service? (Désignation et adresse)
Bei welcher Stelle? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

N° d'assurance/personnel/d'identification: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer:

5.1 Depuis votre dernier questionnaire (dernière demande): est-ce que votre conjoint ou une autre personne, qui se trouve dans un rapport de filiation avec les enfants nommés sous le point n° 3, ou votre enfant lui-même, a-t-on lui octroyé/e une/des rente/s de vieillesse de l'assurance vieillesse légale **allemande** ou des pensions provenant d'Allemagne? ☐ oui ☐ non
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?

Si oui, à qui?
Wenn ja, wem?

Nom de famille ..... Prénom ..... Date de naissance .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

Depuis quand? .....
Seit wann?

De quel/s service/s? (Désignation et adresse)
Von welcher/welchen Stellen(n)? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

.....

N° d'assurance/personnel/d'identification: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer(n):

Veuillez joindre l'avis.
Bitte Bescheid beifügen.

Est-ce qu'une rente **allemande** ou des pensions provenant d'Allemagne ont été demandées? ☐ oui ☐ non
Wurde **deutsche** Rente oder Versorgungsbezüge aus Deutschland beantragt?

Si oui, par qui?
Wenn ja, von wem?

Nom de famille ..... Prénom ..... Date de naissance .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

Quand? .....
Wann?

Auprès de quel service? (Désignation et adresse)
Bei welcher Stelle? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

N° d'assurance/personnel/d'identification: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer:

5.2 Depuis votre dernier questionnaire (dernière demande): est-ce que votre conjoint, votre enfant ou une autre personne, qui se trouve dans un rapport de filiation avec les enfants nommés sous le point n° 3, ou votre enfant lui-même, a-t-on lui octroyé/e une/des rente/s de vieillesse d'une autre assurance vieillesse légale **hors** de l'Allemagne ou des pensions provenant d'un autre organisme? ☐ oui ☐ non
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?

Si oui, à qui?
Wenn ja, wem?

Nom de famille ..... Prénom ..... Date de naissance .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

Depuis quand? .....
Seit wann?

De quel/s service/s? (Désignation et adresse)
Von welcher/welchen Stellen(n)? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

.....

N° d'assurance/personnel/d'identification: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer(n):

Veuillez joindre l'avis.
Bitte Bescheid beifügen.

Une demande d'une rente ou des pensions provenant d'un service **hors** de l'Allemagne, a-t-elle été adressée? ☐ oui ☐ non
Wurden Rente oder Versorgungsbezüge bei einer Stelle **außerhalb** Deutschlands beantragt?

Si oui, par qui?
Wenn ja, von wem?

Nom de famille ..... Prénom ..... Date de naissance .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

Quand? .....
Wann?

Auprès de quel service? (Désignation et adresse)
Bei welcher Stelle? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

N° d'assurance/personnel/d'identification: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer:

6 Percevez-vous, votre conjoint ou une personne qui se trouve dans un rapport de filiation avec les enfants nommés sous le point n° 3, les prestations suivantes?
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) Une pension d'orphelin de l'assurance accident ou vieillesse légale allemande? ☐ oui ☐ non
Waisenrente aus der deutschen gesetzlichen Unfall- oder Rentenversicherung?

b) Une pension de réversion à l'orphelin selon les prescriptions relatives au droit des fonctionnaires ou des soldats? ☐ oui ☐ non
Waisengeld nach deutschen beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften?

c) Une prestation pour des enfants (par ex. prestation familiale, prestations pour orphelins) émanant d'un service situé hors de l'Allemagne ou d'une institution internationale ou supranationale? ☐ oui ☐ non
eine Geldleistung für Kinder (z. B. Familienleistungen, Leistungen für Waisen) von einer Stelle außerhalb Deutschlands oder von einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung?

Est-ce que l'une des prestations précitées a été demandée? ☐ oui ☐ non
Wurde eine der vorgenannten Leistungen beantragt?

Si oui, qui a demandé la prestation et qui la perçoit?
Wenn ja, wer hat die Leistung beantragt bzw. wer erhält oder erhielt sie?

Nom de famille / Familienname ..... Prénom / Vorname ..... Date de naissance / Geburtsdatum .....

Pour quel enfant (Prénom) Für welches Kind (Vorname)	Quelle prestation Welche Leistung	de von	à bis	Montant mensuel Monatlicher Betrag	De quel service Von welcher Stelle

7.1 Étiez-vous ou êtes-vous, depuis votre dernier questionnaire (dernière demande), **en ou en dehors** de l'Allemagne
Waren oder sind Sie seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) **in oder außerhalb** Deutschlands

a) **travailleur salarié/e ?** ☐ oui ☐ non
unselbständig erwerbstätig?

Si oui, chez: Nom et adresse de l'employeur
Wenn ja, bei: Name und Anschrift des Arbeitgebers

.....

depuis / seit: ..... à / bis: ..... temps de travail hebdomadaire régulier / regelmäßige wöchntliche Arbeitszeit: .....

Lieu de l'emploi / Beschäftigungsort: .....

b) **salarié/e indépendamment ?** ☐ oui ☐ non
selbständig erwerbstätig?

Si oui, comme / Wenn ja, als: .....

Nom et adresse de la société:
Name und Anschrift des Betriebes:

.....

depuis / seit: ..... à / bis: ..... temps de travail hebdomadaire régulier / regelmäßige wöchntliche Arbeitszeit: .....

Veuillez adjoindre les pièces d'évidence appropriées (p. ex. l'avis d'imposition, le compte de résultat).
Bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung).

7.2 Bénéficiez-vous ou aviez-vous bénéficié de la sécurité sociale en raison de cette activité? ☐ oui ☐ non
Waren oder sind Sie wegen dieser Erwerbstätigkeit sozialversichert?

Si oui, dans quel pays / Wenn ja, in welchem Land? ..... N° d'assurance / Versicherungsnr.: .....

Désignation de l'institut assureur / Name des Versicherungsträgers: .....

Si non, la raison / Wenn nein, Grund? .....

7.3 Perceviez-vous ou percevez-vous, depuis votre dernier questionnaire (dernière demande), une prestation en espèces en raison de:
Erhielten oder erhalten Sie seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) eine Geldleistung wegen

chômage? Arbeitslosigkeit?	☐ oui	☐ non
maladie? Krankheit?	☐ oui	☐ non
maternité? Mutterschaft?	☐ oui	☐ non
la garde de votre/vos enfant/s? Kindererziehung?	☐ oui	☐ non
un accident de travail? Arbeitsunfall?	☐ oui	☐ non

Si oui, de quel service?
Wenn ja, von welcher Stelle? .....

Pour quelle période? de: ..... à: .....
Für welchen Zeitraum? von: bis:

8.1 Depuis votre dernier questionnaire (dernière demande): est-ce que votre conjoint ou une autre personne, qui se trouve dans un rapport de filiation avec les enfants nommés sous le point n° 3, était-il/elle ou est-il/elle **en ou en dehors** de l'Allemagne
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) **travailleur salarié/e ?** ☐ oui ☐ non
unselbständig erwerbstätig?

Si oui, qui?
Wenn ja, wer?

Nom de famille ..... Prénom ..... Date de naissance .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

chez: Nom et adresse de l'employeur
bei: Name und Anschrift des Arbeitgebers

.....

depuis: ..... à: ..... temps de travail hebdomadaire régulier: .....
seit: bis: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Lieu de l'emploi: .....
Beschäftigungsort:

b) **salarié/e indépendamment ?** ☐ oui ☐ non
selbständig erwerbstätig?

Si oui, qui?
Wenn ja, wer?

Nom de famille ..... Prénom ..... Date de naissance .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

Si oui, comme: .....
Wenn ja, als:

Nom et adresse de la société:
Name und Anschrift des Betriebes:

.....

depuis: ..... à: ..... temps de travail hebdomadaire régulier: .....
seit: bis: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Veuillez adjoindre les pièces d'évidence appropriées (p. ex. l'avis d'imposition, le compte de résultat).
Bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung).

8.2 Est-ce que la/les personne/s nommée/s bénéficie/nt ou a-t-elle/ont-elles bénéficié de la sécurité sociale en raison de cette activité? ☐ oui ☐ non
War(en) oder ist (sind) die genannte(n) Person(en) wegen dieser Erwerbstätigkeit sozialversichert?

Si oui, dans quel pays? ..... N° d'assurance: .....
Wenn ja, in welchem Land? Versicherungsnr.:

Désignation de l'institut assureur: .....
Name des Versicherungsträgers:

Si non, la raison? .....
Wenn nein, Grund?

8.3 Depuis votre dernier questionnaire (dernière demande): est-ce que votre conjoint ou une autre personne, qui se trouve dans un rapport de filiation avec les enfants nommés sous le point n° 3, a-t-il/elle reçu ou reçoit-il/elle une prestation en espèces en raison de:
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

chômage? Arbeitslosigkeit?	☐ oui	☐ non
maladie? Krankheit?	☐ oui	☐ non
maternité? Mutterschaft?	☐ oui	☐ non
la garde de votre/vos enfant/s? Kindererziehung?	☐ oui	☐ non
un accident de travail? Arbeitsunfall?	☐ oui	☐ non

Si oui, qui?
Wenn ja, wer?

Nom de famille ..... Prénom ..... Date de naissance .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

De quel service? .....
Von welcher Stelle?

Pour quelle période? de: ..... à: .....
Für welchen Zeitraum? von: bis:

Je certifie que toutes les données sont complètes et authentiques. Je sais que je dois communiquer à la Caisse d'allocations familiales (*Familienkasse*), immédiatement, toutes les modifications qui sont importantes pour le droit aux allocations familiales. J'ai pris connaissance de la fiche informative sur les allocations familiales (disponible à www.familienkasse.de)**.**

Si je quitte durablement l'Allemagne et si les allocations familiales sont versées sur mon compte, sans prétention à un droit, je dois le communiquer immédiatement. Dans le cas contraire, la caisse d'allocations familiales (*Familienkasse*) est en droit de faire procéder à un reversement du montant correspondant auprès de mon établissement bancaire.

Remarque sur la protection des données :
Vos données sont traitées conformément aux §§ 31, 62 à 78 de la loi allemande relative à l'impôt sur le revenu et aux réglementations du code fiscal ou en vertu de la loi relative aux allocations familiales et du code social. La finalité du traitement des données est le contrôle de votre droit aux allocations familiales. Vous trouverez plus d'informations sur le traitement de vos données par la caisse d'allocations familiales et sur vos droits en vertu des articles 13 à 22 du RGPD sur Internet sur le site web de votre caisse d'allocations familiales (sur : www.arbeitsagentur.de/datenschutz-familienkasse), sur laquelle vous trouverez également les coordonnées de la personne responsable du traitement. Les dossiers des allocations familiales sont en règle générale conservés pendant 6 ans après la fin du versement des allocations familiales.

[1] **Remarques concernant le partenariat enregistré et le ménage commun (point 2) :**
Le terme « partenariat enregistré » désigne un partenariat légalement reconnu entre deux personnes du même sexe.
Il peut y avoir ménage commun même si le demandeur réside principalement en Allemagne alors que sa famille vit dans un autre État membre de l'UE, de l'EEE ou en Suisse.

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 du bénéficiaire des allocations familiales ou de sa représentation légale
Unterschrift der kindergeldberechtigten Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

Supprimer toutes les entrées **Imprimer** **Sauvegarder**