A családi pótlékra jogosult személy vezetékneve és keresztneve
Familienname und Vorname der kindergeldberechtigten Person

Családi pótlék sz. Kindergeld-Nr.

k

Familienkasse

Kérdőív a családi pótlékra való jogosultság vizsgálatához

olyan személyek számára, akik nyugdíjat vagy ellátási juttatásokat kapnak egy németországi szervtől (az (EK) 883/2004 sz. rendelet 67, 68 cikke)

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)

Telefonszám napközben:
Telefonische Rückdrage tagsüber unter Nr.:
.....

Kérjük, nyújtsa be a kérdőívet a Családi Támogatást Folyósító Pénztárnál (Familienkasse) **8 héten belül**.
Használjon egy külön lapot, ha a mezőkben nem áll elegendő hely rendelkezésre.

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 A gyermeknevelési támogatásra jogosult személy adatai
Angaben zur kindergeldberechtigten Person

Ismertető szám/társadalombiztosítási szám szülőhazájában
Kenn-Nummer/Versicherungsnummer im Heimatland

Vezetéknév Familienname	Keresztnév Vorname

Születési idő Geburtsdatum	Állampolgárság Staatsangehörigkeit	Nem Geschlecht	Adott esetben születési név és korábbi házassági név Ggf. Geburtsname und Familienname aus früherer Ehe

Jelenlegi lakóhely (utca/tér, házszám, irányítószám, város, lakóhely országa)
zur Zeit wohnhaft (Str./Platz, Hausnr., PLZ, Wohnort. Wohnland)

Családi állapot
Familienstand

☐ nőtlen/hajadon
ledig

mióta:
seit: .....

☐ házas
verheiratet

☐ elvált
geschieden

☐ özvegy
verwitwet

☐ regisztrált életközösségben élő
in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend

☐ aufgehobene Lebenspartnerschaft
aufgehobene Lebenspartnerschaft

☐ tartósan külön élő
dauernd getrennt lebend

2 Házastárs, illetve bejegyzett élettárs vagy az azonos háztartásban élő másik vér szerinti szülő, illetve nevelőszülő adatai[1]
Angaben zum/zur Ehepartner(in) bzw. eingetragenen Lebenspartner(in) oder zum anderen leiblichen Elternteil bzw. Stiefelternteil im gemeinsamen Haushalt[1]

Ismertető szám/társadalombiztosítási szám szülőhazájában
Kenn-Nummer/Versicherungsnummer im Heimatland

Vezetéknév Familienname	Keresztnév Vorname

Születési idő Geburtsdatum	Állampolgárság Staatsangehörigkeit	Nem Geschlecht	Adott esetben születési név és korábbi házassági név Ggf. Geburtsname und Familienname aus früherer Ehe

Jelenlegi tartózkodási hely (utca/tér, házszám, irányítószám, város, lakóhely országa)
derzeitiger Aufenthaltsort (Str./Platz, Hausnr., PLZ, Wohnort. Wohnland)

KG 71R-hu - 01.26 - Stand März 2026

3 Gyermekek
Kinder

Kérjük, lent írja be élő gyermekeit születésük sorrendjében - a legidősebb gyermekkel kezdve -, 18. életévüket betöltött gyermekeket csak akkor írja be, ha betöltik a külön tájékoztatóban felsorolt speciális feltételek egyikét. Ha nem elég a hely a bejegyzésekhez, akkor kérjük, írja egy külön lapra.

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.

Keresztnév, adott esetben eltérő vezetéknév Vorname, ggf. abweichender Familienname	Születési idő Geburtsdatum	Nem Geschlecht	A gyermek családi jogállása[2] Kindschafts-verhältnis	A gyermek tartózkodási országa Land, in dem sich das Kind aufhält	Mióta él a gyermek a megadott országban? Seit wann lebt das Kind im angegebenen Land?

[2] A gyermek családi jogállása: **A** = biológiai gyermek, **B** = örökbe fogadott gyermek, **C** = házastárs gyermeke, aki az igénylő háztartásában él, **D** = unokák, akiket az igénylő háztartásába fogadott, **E** = más gyermekek, akik tartósan az igénylő háztartásában élnek (nevelt gyermekek, testvérek).

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).

Ha olyan gyermekeket írt be, akik betöltötték vagy rövidesen betöltik 18. életévüket, kérjük megadni:
Wenn Sie Kinder eingetragen haben, die das 18. Lebensjahr vollendet haben oder in Kürze vollenden werden, bitte angeben:

Keresztnév Vorname	A gyermek (kérjük, az igazolásokat mellékelni) Das Kind ist (bitte Nachweise beifügen)		
	☐ szakmai képzésen vesz részt in Ausbildung	☐ szakmai képzési helyet kereső ausbildungsplatzsuchend	☐ álláskereső arbeitsuchend
	☐ önkéntes szolgálatot teljesít im Freiwilligendienst	☐	
	☐ szakmai képzésen vesz részt in Ausbildung	☐ szakmai képzési helyet kereső ausbildungsplatzsuchend	☐ álláskereső arbeitsuchend
	☐ önkéntes szolgálatot teljesít im Freiwilligendienst	☐	
	☐ szakmai képzésen vesz részt in Ausbildung	☐ szakmai képzési helyet kereső ausbildungsplatzsuchend	☐ álláskereső arbeitsuchend
	☐ önkéntes szolgálatot teljesít im Freiwilligendienst	☐	
	☐ szakmai képzésen vesz részt in Ausbildung	☐ szakmai képzési helyet kereső ausbildungsplatzsuchend	☐ álláskereső arbeitsuchend
	☐ önkéntes szolgálatot teljesít im Freiwilligendienst	☐	

4.1 Kap Ön jelenleg nyugdíjat (nyugdíjakat) a **német** állami nyugdíjintézettől, vagy ellátási juttatásokat Németországból? ☐ igen ☐ nem
Erhalten Sie derzeit Rente(n) aus der **deutschen** gesetzlichen Rentenversicherung oder Versorgungsbezüge aus Deutschland? ja nein

Ha igen, mióta? .....
Wenn ja, seit wann?

Milyen szervtől (szervektől)? (Neve és címe)
Von welcher/welchen Stelle(n)? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

.....

Biztosítási (személyzeti/ismertető) szám(ok): .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer(n):

Ha nem, akkor meddig fizettek Önnek német nyugdíjat (nyugdíjakat), vagy német ellátási juttatásokat?
Wenn nein, bis wann wurde(n) die deutsche Rente(n) oder die deutschen Versorgungsbezüge gezahlt?

.....

Milyen okból szüntették meg a nyugdíj(ak) vagy az ellátási juttatás(ok) folyósítását?
Aus welchem Grund wurde der Bezug der Rente(n) oder der Versorgungsezüge eingestellt)

.....

Igényelt Ön az utolsó kérdőív (igénylés) kitöltése óta **Németországban** nyugdíjat, vagy ellátási juttatásokat Németországból? ☐ igen ☐ nem
Haben Sie seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) **deutsche** Rente oder Versorgungsbezüge aus Deutschland beantragt?

Ha igen, mikor? .....
Wenn ja, wann?

Milyen szervtől? (Neve és címe)
Bei welcher Stelle? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

Biztosítási (személyzeti/ismertető) szám: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer:

4.2 Kapott Ön az utolsó kérdőív (igénylés) kitöltése óta nyugdíjat (nyugdíjakat) vagy ellátási juttatásokat egy Németországon **kívüli** szervtől? ☐ igen ☐ nem
Wurde(n) Ihnen seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) Rente(n) oder Versorgungsbezüge von einer Stelle **außerhalb** Deutschlands bewilligt?

Ha igen, mióta? .....
Wenn ja, seit?

Milyen szervtől (szervektől)? (Neve és címe)
Von welcher/welchen Stelle(n)? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

.....

Biztosítási (személyzeti/ismertető) szám(ok): .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer(n):

Igényelt Ön az utolsó kérdőív (igénylés) kitöltése óta nyugdíjat (nyugdíjakat) vagy ellátási juttatásokat egy Németországon **kívüli** szervtől? ☐ igen ☐ nem
Haben Sie seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) Rente oder Versorgungsbezüge bei einer Stelle **außerhalb** Deutschlands beantragt?

Ha igen, mikor? .....
Wenn ja, wann?

Milyen szervtől? (Neve és címe)
Bei welcher Stelle? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

Biztosítási (személyzeti/ismertető) szám: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer:

5.1 Kapott az Ön házastársa, vagy egy másik személy, akivel a 3-as pontban nevezett gyermekek családjogi viszonyban állnak, vagy az Ön gyermeke maga, az utolsó kérdőív (igénylés) kitöltése óta nyugdíjat (nyugdíjakat) a **német** állami nyugdíjintézettől, vagy ellátási juttatásokat Németországból? ☐ igen ☐ nem
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?

Ha igen, kinek a számára?
Wenn ja, wem?

Vezetéknév ..... Keresztnév ..... Születési idő .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

Mióta? .....
Seit wann?

Milyen szervtől (szervektől)? (Neve és címe)
Von welcher/welchen Stellen(n)? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

.....

Biztosítási (személyzeti/ismertető) szám(ok): .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer(n):

Kérjük, mellékelje a határozatot.
Bitte Bescheid beifügen.

Igényeltek **német** nyugdíjat vagy ellátási juttatásokat Németországból? ☐ igen ☐ nem
Wurde **deutsche** Rente oder Versorgungsbezüge aus Deutschland beantragt?

Ha igen, ki által?
Wenn ja, von wem?

Vezetéknév ..... Keresztnév ..... Születési idő .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

Mikor? .....
Wann?

Milyen szervtől? (Neve és címe)
Bei welcher Stelle? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

Biztosítási (személyzeti/ismertető) szám: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer:

5.2 Kapott az Ön házastársa, vagy egy másik személy, akivel a 3-as pontban nevezett gyermekek családjogi viszonyban állnak, vagy az Ön gyermeke maga, az utolsó kérdőív (igénylés) kitöltése óta nyugdíjat (nyugdíjakat) vagy ellátási juttatásokat egy Németországon **kívüli** szervtől? ☐ igen ☐ nem
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?

Ha igen, kinek a számára?
Wenn ja, wem?

Vezetéknév ..... Keresztnév ..... Születési idő .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

Mióta? .....
Seit wann?

Milyen szervtől (szervektől)? (Neve és címe)
Von welcher/welchen Stellen(n)? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

.....

Biztosítási (személyzeti/ismertető) szám(ok): .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer(n):

Kérjük, mellékelje a határozatot.
Bitte Bescheid beifügen.

Igényeltek nyugdíjat vagy ellátási juttatásokat egy Németországon **kívüli** szervtől? ☐ igen ☐ nem
Wurden Rente oder Versorgungsbezüge bei einer Stelle **außerhalb** Deutschlands beantragt?

Ha igen, ki által?
Wenn ja, von wem?

Vezetéknév ..... Keresztnév ..... Születési idő .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

Mikor? .....
Wann?

Milyen szervtől? (Neve és címe)
Bei welcher Stelle? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

Biztosítási (személyzeti/ismertető) szám: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer:

6 Kapja Ön, az Ön házastársa, vagy egy olyan személy, akivel a 3-as pontban nevezett gyermekek családjogi viszonyban állnak, vagy az Ön gyermeke maga, a következő juttatások egyikét?
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) Árvasági járadékot a német állami baleset- és nyugdíjbiztosítótól? ☐ igen ☐ nem
Waisenrente aus der deutschen gesetzlichen Unfall- oder Rentenversicherung?

b) Árvasági járadékot a német köztisztviselő- vagy katonaijogi előírások alapján? ☐ igen ☐ nem
Waisengeld nach deutschen beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften?

c) Pénzjuttatást gyermekek számára (pl. családi pótlékot, juttatásokat árvák részére) egy Németországon kívüli szervtől, vagy egy államközi vagy nemzetközi intézménytől? ☐ igen ☐ nem
eine Geldleistung für Kinder (z. B. Familienleistungen, Leistungen für Waisen) von einer Stelle außerhalb Deutschlands oder von einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung?

Igényelve lett a fent nevezett juttatások egyike? ☐ igen ☐ nem
Wurde eine der vorgenannten Leistungen beantragt?

Ha igen, akkor ki igényelte vagy kapja a juttatást?
Wenn ja, wer hat die Leistung beantragt bzw. wer erhält oder erhielt sie?

Vezetéknév (Familienname) ..... Keresztnév (Vorname) ..... Születési idő (Geburtsdatum) .....

Melyik gyermek számára (Keresztnév) Für welches Kind (Vorname)	Milyen juttatás Welche Leistung	-tól von	-ig bis	Havi összeg Monatlicher Betrag	Milyen szervtől Von welcher Stelle

7.1 Volt Ön az utolsó kérdőív (igénylés) kitöltése óta, vagy Ön jelenleg **Németországban vagy Németországon kívül:**
Waren oder sind Sie seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) **in oder außerhalb** Deutschlands

a) **alkalmazott?** ☐ igen ☐ nem
unselbständig erwerbstätig?

Ha igen, munkáltató: A munkáltató neve és címe
Wenn ja, bei: Name und Anschrift des Arbeitgebers

.....

-tól: ..... (seit:) -ig: ..... (bis:) Rendszeres heti munkaidő: ..... (regelmäßige wöchntliche Arbeitszeit:)

Az alkalmazás helye: ..... (Beschäftigungsort:)

b) **önálló vállalkozó?** ☐ igen ☐ nem
selbständig erwerbstätig?

Ha igen, mint: ..... (Wenn ja, als:)

A cég neve és címe:
Name und Anschrift des Betriebes:

.....

-tól: ..... (seit:) -ig: ..... (bis:) Rendszeres heti munkaidő: ..... (regelmäßige wöchntliche Arbeitszeit:)

Kérjük, mellékelje a megfelelő igazolásokat (pl. adóhatározat, nyereség és veszteség számítása).
Bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung).

7.2 Rendelkezik, vagy rendelkezett Ön ezen kereső munka alapján társadalom-biztosítással? ☐ igen ☐ nem
Waren oder sind Sie wegen dieser Erwerbstätigkeit sozialversichert?

Ha igen, melyik országban? ..... (Wenn ja, in welchem Land?) Biztosítási szám: ..... (Versicherungsnr.:)

A biztosító neve: ..... (Name des Versicherungsträgers:)

Ha nem, milyen okból? ..... (Wenn nein, Grund?)

7.3 Kapott, vagy kap Ön az utolsó kérdőív (igénylés) kitöltése óta pénzjuttatást a következők alapján:
Erhielten oder erhalten Sie seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) eine Geldleistung wegen

Munkanélküliség? ☐ igen ☐ nem
Arbeitslosigkeit?

Betegség? ☐ igen ☐ nem
Krankheit?

Anyaság? ☐ igen ☐ nem
Mutterschaft?

Gyermeknevelés? ☐ igen ☐ nem
Kindererziehung?

Munkahelyi baleset? ☐ igen ☐ nem
Arbeitsunfall?

Ha igen, milyen szervtől?
Wenn ja, von welcher Stelle? .....

Milyen időszakra? -tól: .....
Für welchen Zeitraum? von:

-ig: .....
bis:

8.1 Volt az Ön házastársa, vagy egy másik személy, akivel a 3-as pontban nevezett gyermekek családjogi viszonyban állnak, az utolsó kérdőív (igénylés) kitöltése óta **Németországban, vagy Németországon kívül**:
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) **alkalmazott?** ☐ igen ☐ nem
unselbständig erwerbstätig?

Ha igen, ki?
Wenn ja, wer?

Vezetéknév ..... Keresztnév ..... Születési idő .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

Munkáltató: A munkáltató neve és címe
bei: Name und Anschrift des Arbeitgebers

.....

-tól: ..... -ig: ..... Rendszeres heti munkaidő: .....
seit: bis: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Az alkalmazás helye: .....
Beschäftigungsort:

b) **önálló vállalkozó?** ☐ igen ☐ nem
selbständig erwerbstätig?

Ha igen, ki?
Wenn ja, wer?

Vezetéknév ..... Keresztnév ..... Születési idő .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

Ha igen, mint: .....
Wenn ja, als:

A cég neve és címe:
Name und Anschrift des Betriebes:

.....

-tól: ..... -ig: ..... Rendszeres heti munkaidő: .....
seit: bis: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Kérjük, mellékelje a megfelelő igazolásokat (pl. adóhatározat, nyereség és veszteség számítása).
Bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung).

8.2 Rendelkezett/rendelkeztek, vagy rendelkezik/rendelkeznek a nevezett személy(ek) ezen tevékenység alapján társadalom-biztosítással? ☐ igen ☐ nem
War(en) oder ist (sind) die genannte(n) Person(en) wegen dieser Erwerbstätigkeit sozialversichert?

Ha igen, melyik országban? ..... Biztosítási szám: .....
Wenn ja, in welchem Land? Versicherungsnr.:

A biztosító neve: .....
Name des Versicherungsträgers:

Ha nem, milyen okból? .....
Wenn nein, Grund?

8.3 Kapott, vagy kap az Ön házastársa, vagy egy másik személy, akivel a 3-as pontban nevezett gyermekek családjogi viszonyban állnak, az utolsó kérdőív (igénylés) kitöltése óta pénzjuttatást a következők alapján:
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

Munkanélküliség? Arbeitslosigkeit?	☐ igen ☐ nem
Betegség? Krankheit?	☐ igen ☐ nem
Anyaság? Mutterschaft?	☐ igen ☐ nem
Gyermeknevelés? Kindererziehung?	☐ igen ☐ nem
Munkahelyi baleset? Arbeitsunfall?	☐ igen ☐ nem

Ha igen, ki?
Wenn ja, wer?

Vezetéknév ..... Keresztnév ..... Születési idő .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

Milyen szervtől? .....
Von welcher Stelle?

Milyen időszakra? -tól: ..... -ig: .....
Für welchen Zeitraum? von: bis:

Megerősítem, hogy minden adat hiánytalanok, és tökéletesen megfelelnek a valóságnak. Tudomásom van arról, hogy a szolgáltatott adatokban beálló minden változást haladéktalanul a Családi Támogatást Folyósító Pénztár (Familienkasse) tudomására kell hoznom. A családi pótlékról szóló tájékoztató tartalmát (amely a www.familienkasse.de címen megtalálható) **tudomásul vettem.**

Amennyiben tartósan elhagyom Németországot, és jogigény nélkül utalják át a családi pótlékot a számlámra, akkor ezt haladéktalanul közölnöm kell. Más esetben a Családi Támogatást Folyósító Pénztár (*Familienkasse*) felhatalmazással rendelkezik arra, hogy pénzintézetemnél eszközölje a megfelelő összeg visszautalását.

Megjegyzés az adatvédelemről:
Az Ön adatait a jövedelemadóról szóló törvény 31. cikkely 62-78. szakasza és az adótörvénykönyv rendelkezései, illetve a szövetségi családi pótlékról szóló törvény és a szociális törvénykönyv alapján dolgozzuk fel. Az adatok feldolgozásának célja az Ön családi pótlékra való jogosultságának ellenőrzése. Az Ön adatainak a Családi ellátásokért felelős hivatal általi feldolgozásáról és az általános adatvédelmi rendelet 13-22. cikke szerinti jogairól további információkat talál az interneten a Családi ellátásokért felelős hivatal oldalán (a www.arbeitsagentur.de/datenschutz-familienkasse címen), ahol az adatvédelmi tisztviselő(k) elérhetőségei is megtalálhatók. A családi pótlékkal kapcsolatos aktákat általában a gyermektámogatás folyósításának megszűnése után 6 évig őrzik meg.

[1] **Megjegyzések a bejegyzett élettársi kapcsolatról és a közös háztartásról (2. pont):**
A „bejegyzett élettársi kapcsolat" kifejezés két azonos nemű személy között létrejött, jogilag elismert élettársi kapcsolatot jelent.
Közös háztartás akkor is fennállhat, ha a kérelmező főként Németországban tartózkodik, míg családja egy másik EU- vagy EGT-tagállamban vagy Svájcban él.

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.

Dátum
Datum

.....
A családi pótlékra jogosult személy, ill. a törvényes képviselő aláírása
Unterschrift der kindergeldberechtigten Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

Minden bejegyzés törlése **Nyomtatás** **Mentés**