Surname and first name of person making application
Familienname und Vorname der antragstellenden Person

Child benefit no. Kindergeld-Nr.

k

Familienkasse

Appendix: Other Country for application for German child benefit of .....

Anlage Ausland
zum Antrag auf deutsches Kindergeld vom …

The "Appendix: Other Country" form is to be submitted along with an application for German child benefit if at least one parent or one child lives or is gainfully employed in another country or is in receipt of benefits from another country. This also applies if at least one parent is a member of NATO armed forces stationed in Germany.

Please refer to the "Child Benefit" leaflet and enclose the required documentation! Please complete using Latin printed letters!

Die Anlage Ausland ist zusätzlich zum Antrag auf deutsches Kindergeld einzureichen, wenn mindestens ein Elternteil bzw. ein Kind im Ausland wohnt bzw. erwerbstätig ist oder ausländische Leistungen bezogen werden. Gleiches gilt, wenn ein Elternteil Mitglied der in Deutschland stationierten NATO-Streitkräfte ist. Beachten Sie das Merkblatt Kindergeld; fügen Sie die erforderlichen Nachweise bei! Bitte in lateinischer Druckschrift ausfüllen!

1 General information

Allgemeine Angaben

Tax identification number of person making application, alternatively, personal identification number/insurance number
(see the information about the identification number at the end of the form)
Steuerliche Identifikationsnummer der antragstellenden Person, hilfsweise Kenn-Nummer/Versicherungsnummer *(siehe Hinweis zur Identifikationsnummer am Ende des Vordrucks)*

Identification number/insurance number of spouse or civil partner of person making application
Kenn-Nummer/Versicherungsnummer des Ehegatten bzw. Lebenspartners der antragstellenden Person

Only if the residence or habitual abode of the applicant is in Germany, please specify:
Nur wenn Wohnsitz oder gewöhnlicher Aufenthalt der antragstellenden Person in Deutschland, bitte angeben:

Time of entry (month/year)
Zeitpunkt der Einreise (Monat/Jahr)

As proof of residence in Germany, a purchase or rental contract or a certificate from the landlord stating the size of the flat and the names and number of persons living there must be submitted.
Als Nachweis des Wohnsitzes in Deutschland ist der Kauf- oder Mietvertrag oder eine Bescheinigung des Vermieters über die Größe der Wohnung sowie Namen und Anzahl der dort lebenden Personen vorzulegen.

2 Does one child, for whom an "Appendix: Child" form has been completed, live in another country?

Lebt ein Kind, für das Sie eine „Anlage Kind" ausgefüllt haben, im Ausland?

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

☐ no
nein

First name Vorname	Country where the child lives Land, in dem sich das Kind aufhält	Since when has the child been living in the country specified? Seit wann lebt das Kind im angegebenen Land?	(Tax) identification number/ identification/insurance number (Steuerliche) Identifikationsnummer/ Kenn-/Versicherungsnummer

3 In respect of the children listed in the “Appendix: Child” form, are you, your spouse or civil partner or another person currently or in the last five years prior to the application, have you or such persons been in receipt of or applied for a family benefit in addition to a pension from an agency outside Germany? ☐ yes (ja) ☐ no (nein)

Erhalten oder erhielten Sie, Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person für die in der „Anlage Kind“ aufgeführten Kinder derzeit oder in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung eine Familienleistung zu einer Rente von einer Stelle außerhalb Deutschlands bzw. wurde diese Leistung beantragt?

If yes, who applied for the benefit or who is or was in receipt of it?
Wenn ja, wer hat die Leistung beantragt bzw. wer erhält oder erhielt sie?

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

For which children (First name) Für welche Kinder (Vorname)	Type of benefit Welche Leistung	from von	until bis	Monthly amount Monatlicher Betrag	Name of agency Von welcher Stelle

4 4.1 Are you currently or were you in the last five years prior to the application
Sind Sie derzeit oder waren Sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung

a) gainfully employed as an employee? ☐ yes ☐ no
nichtselbständig erwerbstätig?

Name and address of employer
Name und Anschrift des Arbeitgebers
If yes: with / Wenn ja: bei .....

from: / seit: ..... until: / bis: ..... Regular weekly working time: / regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit: .....

Place of employment:
Beschäftigungsort: .....

In the case of continued employment in Germany, wage or salary statements or account statements must be attached to your application as proof of domestic income. The "Employer's Certificate (KG 54)" must also be completed and submitted!
Bei fortdauernder Beschäftigung in Deutschland sind dem Antrag als Nachweis inländischer Einkünfte Lohn- bzw. Gehaltsabrechnungen oder Kontoauszüge beizufügen. Weiterhin ist die „Arbeitgeberbescheinigung (KG 54)“ ausgefüllt vorzulegen!

b) gainfully employed on a self-employed basis? ☐ yes ☐ no
selbständig erwerbstätig?

If yes: as / Wenn ja: als .....

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

from: / seit: ..... until: / bis: ..... Regular weekly working time: / regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit: .....

In the case of self-employment in Germany please provide appropriate documentation (e.g. copy of business registration, tax assessment, profit and loss account)!
Bei Ausübung der selbständigen Tätigkeit in Deutschland bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Kopie der Gewerbeanmeldung, Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung)!

Are or were you covered by social insurance in Germany?
Sind oder waren Sie in Deutschland sozialversichert?

Health insurance / Krankenversicherung ☐ yes ☐ no
Pension insurance / Rentenversicherung ☐ yes ☐ no

If yes, please submit the insurance certificate!
Wenn ja, legen Sie bitte den Versicherungsschein vor!
If not, please state the reasons for it (e.g. covered by insurance in another country)!
Wenn nein, teilen Sie bitte Gründe hierfür mit (z. B. Versicherung im Ausland)!

.....

4.1 *Continuation*
Fortsetzung

c) neither employed nor self-employed? ☐ yes ☐ no
weder nichtselbständig noch selbständig erwerbstätig?

If so, how do you make a living?
e.g. through unemployment benefits, *citizen's income (basic security benefits according to SGB II),* personal assets, etc.)?
Wenn ja, wie bestreiten Sie Ihren Lebensunterhalt?
z. B. durch Arbeitslosengeld, *Bürgergeld (Grundsicherung nach dem SGB II),* eigenes Vermögen usw.

.....

d) job-seeker? ☐ yes ☐ no
arbeitsuchend?

If so, since when: ..... until: .....
Wenn ja: von: bis:

Are you a registered job-seeker with the employment agency or the Federal agency for work *[Bundesagentur für Arbeit (BA)]*? ☐ yes ☐ no
Sind Sie bei der Arbeitsvermittlung der Bundesagentur für Arbeit arbeitsuchend gemeldet?

If so, please provide proof of your *BA* registration.
Wenn ja, legen Sie bitte einen Nachweis über die Meldung bei der Bundesagentur für Arbeit vor.

4.2 Are you currently temporarily suspending or have you temporarily suspended your gainful employment in the last five years prior to the application because of
Haben Sie derzeit oder in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung Ihre Erwerbstätigkeit vorübergehend unterbrochen wegen

unemployment? ☐ yes ☐ no
Arbeitslosigkeit?

illness? ☐ yes ☐ no
Krankheit?

motherhood? ☐ yes ☐ no
Mutterschaft?

child-rearing? ☐ yes ☐ no
Kindererziehung?

work accident? ☐ yes ☐ no
Arbeitsunfall?

Are you or were you in receipt of any cash benefit because of suspending your gainful employment? ☐ yes ☐ no
Erhalten oder erhielten Sie aufgrund dieser Unterbrechung eine Geldleistung?

If so, what kind of cash benefits?
e.g. parental allowance, Arbeitslosengeld [unemployment benefits], Bürgergeld [citizen's income] (basic security benefits according to SGB II), Sozialhilfe [social benefits] (benefits according to SGB XII)
Wenn ja, um was für eine Geldleistung handelt es sich?
z. B. Elterngeld, Arbeitslosengeld, Bürgergeld (Grundsicherung nach dem SGB II), Sozialhilfe (Leistungen nach dem SGB XII)

.....

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

For which period? from ..... until .....
Für welchen Zeitraum? Von bis

4.3 Are you currently or were you, in the last five years prior to the application, in receipt of (a) pension(s) or other related benefits or have you applied for same? ☐ yes ☐ no
Erhalten Sie derzeit oder erhielten Sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung Rente(n) oder Versorgungsbezüge bzw. haben Sie dies beantragt?

If yes, from which agency? .....
Wenn ja, von/bei welcher Stelle?

For which period? from ..... until .....
Für welchen Zeitraum? Von/ab bis

5 5.1 Is your spouse or civil partner or another person who has a child/parent relationship with the children listed in the "Appendix: Child" form currently or in the last five years prior to the application, was he/she

Ist Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person, zu der die in der „Anlage Kind" aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, derzeit oder war er/sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung

a) gainfully employed as an employee? ☐ yes ☐ no
nichtselbständig erwerbstätig?

If yes: Who?
Wenn ja: Wer?

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

Name and address of employer / Name und Anschrift des Arbeitgebers
with / bei .....

from: / seit: ..... until: / bis: ..... Regular weekly working time: / regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit: .....

Place of employment: / Beschäftigungsort: .....

b) gainfully employed on a self-employed basis? ☐ yes ☐ no
selbständig erwerbstätig?

If yes: Who?
Wenn ja: Wer?

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

as / als .....

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

from: / seit: ..... until: / bis: ..... Regular weekly working time: / regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit: .....

In the case of self-employment in Germany please provide appropriate documentation (e.g. copy of business registration, tax assessment, profit and loss account)!

Bei Ausübung der selbständigen Tätigkeit in Deutschland bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Kopie der Gewerbeanmeldung, Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung)!

5.2 Are or were the person(s) named covered by social insurance in Germany due to this gainful employment? ☐ yes ☐ no

Ist/Sind oder waren die genannte(n) Person(en) wegen dieser Erwerbstätigkeit in Deutschland sozialversichert?

If not, please state the reasons for it:
Wenn nein, teilen Sie bitte Gründe hierfür mit:

.....

5.3 Is your spouse or civil partner or another person who has a child/parent relationship with the children listed in the "Appendix: Child" form currently temporarily suspending or in the last five years prior to the application has he/she temporarily suspended his/her gainful employment because of

Hat Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person, zu der die in der „Anlage Kind" aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, derzeit oder in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung seine Erwerbstätigkeit vorübergehend unterbrochen wegen

unemployment? / Arbeitslosigkeit? ☐ yes ☐ no
illness? / Krankheit? ☐ yes ☐ no
motherhood? / Mutterschaft? ☐ yes ☐ no
child-rearing? / Kindererziehung? ☐ yes ☐ no
work accident? / Arbeitsunfall? ☐ yes ☐ no

5.3 *Continuation*
Fortsetzung

If yes: Who?
Wenn ja: Wer?

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

Is or was this person in receipt of any cash benefit because of suspending his/her gainful employment? ☐ yes ☐ no
Erhält oder erhielt die genannte Person aufgrund dieser Unterbrechung eine Geldleistung?

If yes, from which agency?
Wenn ja, von/bei welcher Stelle? .....

For which period? / Für welchen Zeitraum? from / Von/ab ..... until / bis .....

5.4 Is your spouse or civil partner or another person who has a child/parent relationship with the children listed in the "Appendix: Child" form currently or in the last five years prior to the application, was he/she in receipt of (a) pension(s) or other related benefits or has he/she applied for same? ☐ yes ☐ no

Erhält Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner oder eine andere Person, zu der die in der „Anlage Kind" aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, derzeit oder erhielt er/sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung Rente(n) oder Versorgungsbezüge bzw. wurde dies beantragt?

If yes: Who?
Wenn ja: Wer?

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

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

For which period? / Für welchen Zeitraum? from / Von/ab ..... until / 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.

Information about the identification number (item 1): The identification of a beneficiary generally takes place using the **German** tax identification number. Due to the rule of notional residence in terms of Art. 67 of Regulation (EC) No. 883/2004 in connection with Art. 60 (1) of Regulation (EC) No. 987/2009, there is also an entitlement to claim the issuing of a tax identification number in the case of a permanent residence abroad. The tax identification number can be applied for at the German Federal Central Tax Office. This number allows for a unique identification in the administrative procedure, and can also speed up the procedure. Further information on applying for a tax identification number is available at www.bzst.de.

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 mitzuteilen habe. 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.

Hinweise zur Identifikationsnummer (Punkt 1): Die Identifikation eines Berechtigten erfolgt grundsätzlich über die **deutsche** steuerliche Identifikationsnummer. Aufgrund der Wohnsitzfiktion i.S.d. Art. 67 der Verordnung (EG) Nr. 883/2004 i.V.m. Art. 60 Abs. 1 der Verordnung (EG) Nr. 987/2009 besteht ein Anspruch auf Erteilung einer steuerlichen Identifikationsnummer, auch bei einem dauerhaften Wohnsitz im Ausland. Die steuerliche Identifikationsnummer kann beim Bundeszentralamt für Steuern beantragt werden. Diese Nummer ermöglicht eine eindeutige Identifikation im Verwaltungsverfahren und kann das Verfahren beschleunigen. Weitere Infos zur Beantragung erhalten Sie unter www.bzst.de.

Date
Datum

.....
Signature of applicant or legal representative
Unterschrift der antragstellenden Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

If required, please have "Employer Statement" (KG 54) completed!

Ggf. Bescheinigung des Arbeitgebers (KG 54) ausfüllen lassen!

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

First name and surname of person entitled to Child Benefit Familienname und Vorname der kindergeldberechtigten Person
Child benefit no. Kindergeld-Nr.

k

Familienkasse

Employer's certificate

for submission to the family benefits office *(Familienkasse)*

Arbeitgeberbescheinigung zur Vorlage bei der Familienkasse

The following certificate is always to be completed by the employer, if one of the parents is either employed in Germany or by an employer resident in Germany.

Die folgende Bescheinigung ist vom Arbeitgeber stets auszufüllen, wenn ein Elternteil in Deutschland bzw. bei einem in Deutschland ansässigen Arbeitgeber beschäftigt ist.

Bescheinigung des Arbeitgebers

(Familienname, Vorname)

Der/die Arbeitnehmer(in) ..... ,

geboren am ..... ,

☐ **ist** ohne Unterbrechung seit ..... ☐ unbefristet

☐ befristet bis zum ..... beschäftigt.

☐ **war** ohne Unterbrechung von ..... bis ..... beschäftigt.

☐ ist/war von uns in einen ausländischen Betrieb entsandt.

Der ausländische Betrieb befindet sich in ..... .

Die Arbeitszeit während der genannten Beschäftigung bzw. Entsendung beträgt/betrug

regelmäßig ..... Stunden pro Woche; davon im Homeoffice ..... Stunden pro Woche.

☐ ist/war im Mutterschutz seit/ von ..... bis ..... .

☐ ist/war in Elternzeit bei fortbestehendem Arbeitsverhältnis seit/ von ..... bis ..... .

Ein Versicherungspflichtverhältnis zur Bundesagentur für Arbeit

☐ besteht/bestand.

☐ besteht/bestand nicht, weil ..... .

Nur bei Arbeitnehmern/Arbeitnehmerinnen ohne Anmeldung im ELStAM-Verfahren auszufüllen:

Für den Lohnsteuerabzug

☐ liegt eine Bescheinigung des Betriebsstättenfinanzamtes vor. **Eine Ablichtung ist beigefügt.**

☐ liegt keine Bescheinigung des Betriebsstättenfinanzamtes vor.

Bitte beachten Sie: Die Angaben dienen der steuerrechtlichen Beurteilung, ob ein gesetzlich geregelter Kindergeldanspruch gegeben ist. Diese Beurteilung nimmt die zuständige Familienkasse in ihrer Funktion als Bundesfinanzbehörde wahr. Die Angaben sind wahrheitsgetreu zu machen.

Hinweis zum Datenschutz: Die 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 des Anspruchs auf Kindergeld. Nähere Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Familienkasse erhalten Sie im Internet auf der Seite der zuständigen 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.

Datum	Firmenstempel, Unterschrift(en)
Anschrift und Telefonnummer, soweit nicht im Firmenstempel enthalten	

KG 54-en - 01.24 - Stand September 2024

Alle Eingaben löschen | Drucken | Speichern